



Medlemsansökan Svenska Bokhandlareföreningen

Fyll i de grå rutorna digitalt och skriv ut din ansökan för att skriva på. Skicka därefter in den per e-post (scannad) till info@booksellers.se.

Företagets namn:	Organisationsnr:
------------------	------------------

Butikens gatuadress:	Ev. kedjetillhörighet:		
Utdelningsadress:	Postnr:	Ort:	
Telefon:	Fax:	Bankgiro:	Plusgiro:
E-post:		Hemsida:	

Innehavare eller VD (fullständigt namn):
Ev. butikschef (fullständigt namn):

Senaste årsomsättning (exkl. moms): <i>(Beräknade siffror vid nyetablering eller av nytt sortiment)</i>	
Böcker:	tkr
Övriga varor:	tkr
Total årsomsättning:	tkr

Ev filialbutiker:

Vi förbinder oss att, om ansökan beviljas, följa föreningens stadgar och beslut.

Ort:	Datum: / 20
------	----------------

Underskrift av firmatecknare:
Namnförtydligande:

