# Medlemsansökan

*Sändes till* *info@skanesess.se* *eller till Skånes Ess, Box 9084, 291 09 Kristianstad*

…………………………………………………………………………………………………

Organisation/förening/företag/enskild näringsidkare

……………………………………………………………………..

Organisationsnummer

…………………………………………………………………………………………………

Adress

…………………………………………………………………………………………………

Telefonnummer

…………………………………………………………………………………………………

E-postadress Eventuell webbplats

…………………………………………………………………………………………………

Kontaktperson och funktion

…………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktperson E-postadress kontaktperson

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Utdrag ur stadgar Skånes Ess Ideell Förening**

§ 5 Medlemskap

Till medlem kan antas juridisk person och enskild näringsidkare, verksam i området, som är villig att arbeta för att främja föreningens mål samt i övrigt följa föreningens stadgar och stadgeenligt fattade beslut. Ansökan om medlemskap ska ske skriftligen och prövas och beviljas av styrelsen.