



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

SVERIGES LÅS- OCH SÄKERHETSLEVERANTÖRERS RIKSFÖRBUND

Välj ett av följande alternativ som denna ansökan avser:

Auktoriserat Låsmästarföretag
Auktoriserat Låsmästarföretag – filial
Aspirantföretag

Uppgifter om företag och verksamhetsställe

Bolagsnamn:
Bolagets organisationsnummer:
Namn på verksamhetsstället:
Adress till verksamhetsstället:
Postnummer & ort:
Telefonnummer:
E-post:
Hemsida:
Licensnummer Låsfabrikanter:
Butikens öppettider för besökande:
Bolagets antal år med låsverksamhet:

Uppgifter om personal i organisationen

Föreståndare för verksamheten:
Föreståndares personnummer:
Föreståndares e-post:
Föreståndares telefonnummer:

Uppgifter om person med mästarbrev

Namn:
Personnummer:
Mästarbrevsnummer:
E-post:
Telefonnummer:

Uppgifter om person med gesällbrev (vid filialansökan)

Namn:

Personnummer:

Gesällbrevsnummer:

E-post:

Telefonnummer:

För att kunna handlägga medlemsansökan krävs nedanstående bilagor:

Kopia på gesäll- eller mästarbrev

Registreringsbevis, högst ett år gammalt

Intyg från revisor som utvisar aktie- och andelsfördelning med namnuppgifter på innehavare

Utdrag ur belastningsregistret avseende föreståndare i obrutet kuvert

Utdrag ur belastningsregistret avseende person med mästarcompetens, alternativt gesällkompetens (vid filialansökan) i obrutet kuvert

Uppgiftslämnare

Nedanstående intygar härmed att lämnade uppgifter är korrekta och uppdaterade:

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD):

Namn:

E-post:

Telefonnummer:

Jag har läst och godkänner [SLR:s personuppgiftshantering](#).

Ansökan med bilagor kan mejlas till: kansli@slr.se

alternativt postas till: SLR, Granviksliden 2, 435 35 Mölnlycke