



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP HOS  
SVERIGES LÅS OCH SÄKERHETSLEVERANTÖRERS RIKSFÖRBUND

- Aspirantföretag SLR  
 Auktoriserat Låsmästarföretag

Anvisningar: Läs igenom bifogade stadgar med etiska regler samt förbindelser.

Företagets namn	Org.nr
Besöksadress	Postnr & ort
Telefon	Fax
Företagets email	Hemsida
Föreståndare för verksamheten	SLR kontaktperson
Namn på innehavare av mästarbrev:	Mästarbrev nr
Butikens öppettider för besökande	Innehar ASSA CN licens
Antal anställda	Rörelsen startade år

Certifieringar (t.ex. ISO, FR2000, Lås, Brand, Larm, CCTV)

Bilagor:

Registreringsbevis, högst ett år gammalt	Bilaga nr .....
Intyg från revisor som utvisar aktie- och andelsfördelning med namnuppgifter på innehavare	Bilaga nr .....
Uppgifter beträffande föreståndare	Bilaga nr .....
Uppgifter beträffande ansvarig mästare (om ej föreståndare)	Bilaga nr .....
Utdrag ur belastningsregistret i obrutet kuvert på föreståndaren	Bilaga nr .....
Utdrag ur belastningsregistret i obrutet kuvert på ansvarig mästare	Bilaga nr .....
Förteckning över mästarbrev- och gesällbrevsinnehavare	Bilaga nr .....

Ort och datum

Underskrift av firmatecknare

Namnförtydligande

Sändes till:

SLR Service AB, Granviksliden 2, 435 35 MÖLNLYCKE



Bilaga nr ..... för ansökan om medlemskap

UPPGIFTER OM FÖRESTÅNDARE Innehar mästarbrev  
JA    NEJ

OBS! Är föreståndare även mästare måste denne arbeta minst 75 % av normal arbetstid vid driftstället. .

Samma föreståndare för flera driftställen (filialer) godkännes ej.

Det krävs att mästarbrev innehavs av person på företaget men som inte behöver vara föreståndaren.  
(Gäller ej aspirantansökan)

\_\_\_\_\_  
Sökande företag

\_\_\_\_\_  
Föreståndarens namn

\_\_\_\_\_  
Personnr

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress

\_\_\_\_\_  
Postnr och ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Uppgifter om utbildning och praktik i låssmedyrket:

\_\_\_\_\_  
År

\_\_\_\_\_  
År

Meritförteckning (gesällbrev, mästarbrev)

\_\_\_\_\_  
År

\_\_\_\_\_  
År

\_\_\_\_\_  
År

\_\_\_\_\_  
År

Personliga referenser som önskas återopas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uppgifterna lämnade:

\_\_\_\_\_



Datum \_\_\_\_\_ Underskrift och namnförtydligande  
Bilaga nr ..... för ansökan om medlemskap

UPPGIFTER OM ANSVARIG MÄSTARE  Innehar mästarbrev  
(Blanketten används när föreståndaren är en person som ej innehar mästarbrev )

OBS! Mästare krävs att måste arbeta minst 75 % av normal arbetstid vid driftstället.  
Samma mästare för flera driftställen (filialer) godkännes ej.

\_\_\_\_\_  
Sökande företag

\_\_\_\_\_  
Mästarens namn

\_\_\_\_\_  
Personnr

\_\_\_\_\_  
Bostadsadress

\_\_\_\_\_  
Postnr och ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Uppgifter om utbildning och praktik i låssmedyrket:

_____	År	_____
_____	År	_____
Meritförteckning (gesällbrev, mästarbrev)		
_____	År	_____
_____	År	_____
_____	År	_____
_____	År	_____

Personliga referenser som önskas åberopas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uppgifterna lämnade:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift och namnförtydligande