

**SKICKAS TILL:**

Föreningen Svenska Re  
Artillerigatan 6  
114 51 Stockholm

**ANSÖKAN OM**

# *Medlemskap i föreningen Svenska Re*

**Medlemmens namn:**

---

**Adress:**

---

**Telefon:**

---

**E-post:**

---

Anmälan omfattar cirka .....arbetstagare.

**Kontaktperson\*:**

---

Vi har tagit del av Föreningen Svenska Res aktuella stadgar.

---

**Ort**

---

**Datum**

---

**Medlemmens namn**

---

**Behörig firmatecknare**

\* Här anges den person som ska vara ansvarig för kontakten med Svenska Re.  
Om någon annan kommer att svara för den direkta handläggningen av frågorna bör även denna namnges.