

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Medlemsansökan insändes till:
Svensk Egenvård, Birger Jarlsgatan 55, 111 45 Stockholm

Föreningen Svensk Egenvård äger serviceaktiebolaget Svensk Egenvård AB, som tillhandahåller tjänster till de medlemmar som har ingått serviceavtal med bolaget.

Företaget ansöker härmed om anslutning till serviceavtal med Svensk Egenvård AB

Företagets namn:	Telefon:	
Gatuadress:	Box:	
Postnr:	Postadress:	Org nr:
Fakturaadress:		
Webbplatsadress:		
VD:	Telefon och E-post:	
Kontaktperson (medlemsregister):	E-post:	
Årsnettoomsättning inom Svensk Egenvårds *produktområde:		
Antal sysselsatta:		
Huvudsakliga varor eller tjänster:		
<small>*Natur- och växtbaserade läkemedel, kosttillskott, sportnutrition, viktminskning och livsmedel för speciella medicinska ändamål.</small>		

Medlemsvillkor, årsavgifter och etiska regler finns på <https://www.svenskegenvard.se/om-oss/bli-medlem/>

Ort och datum: _____ **Underskrift:** _____

Titel: _____ **Namnförtydligande:** _____