



## Föreningen Svenska Sågverksmän

Till  
Föreningen Svenska Sågverksmän  
Krusbärsvägen 2 D  
904 35 UMEÅ

# MEDLEMSANSÖKAN

---

Härmed ansöker undertecknad om medlemskap i Föreningen Svenska Sågverksmän.

### PERSONUPPGIFTER:

Efternamn:..... Förnamn:.....  
Personnr (6 siffror):..... Födelseort: .....

### NUVARANDE VERKSAMHET:

Funktion/titel:..... Tillträdesår: .....

Företag: .....

Adress: .....

Postnummer: ..... Ort: .....

Tel, inkl riktnr: ..... Fax: .....

Mobiltelfonnr: .....

E-post: .....

### BOSTAD:

Adress: .....

Postnummer:..... Ort: .....

Bostadstelefon, inkl riktnr:.....

.....den / 200 .....

Namnteckning

**Var vänlig bifoga foto (passfoto eller digitalt foto)**

---

POSTADRESS	TELEFON	FAX	E-POST/HEMSIDA
Krusbärsvägen 2 D 904 35 UMEÅ	Ordf: 0620-700 26 Skr: 090-14 10 67	090/17 14 28	info@fss.nu www.fss.nu