

Medlemsansökan

Ankom _____

1. Sökande organisation

Juridiskt namn

Organisationsnummer

Ev. marknads-/verksamhetsnamn

Associationsform

Postadress

Postnummer och ort

Hemsdeadress

E-post (info)

Telefon (växel)

Medlemskap önskas från och med

2. Kontaktuppgifter

Namn

Titel

E-post

Telefon

3. Verksamhet

(Välj en eller flera)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dans | <input type="checkbox"/> Teater |
| <input type="checkbox"/> Musikteater/Opera | <input type="checkbox"/> Cirkus |
| <input type="checkbox"/> Orkester | <input type="checkbox"/> Teaterförening/ideell förening m.fl. |
| <input type="checkbox"/> Musikalisk verksamhet (ej orkester) | |
| <input type="checkbox"/> Annan _____ | |

4. Yrkeskategorier

(Välj en eller flera)

Anställda (arbetstagare):

- Administrativ
- Konstnärlig
- Teknisk

Anlitade (uppdragstagare):

- Administrativ
- Konstnärlig
- Teknik

5. Finansiering

Andel av omsättningen som utgörs av offentliga anslag _____ %

6. Ägarförhållanden

Juridiskt namn	Organisationsnummer	Andel (%)
----------------	---------------------	-----------

Juridiskt namn	Organisationsnummer	Andel (%)
----------------	---------------------	-----------

Juridiskt namn	Organisationsnummer	Andel (%)
----------------	---------------------	-----------

7. Tidigare bundenhet av kollektivavtal eller annat avtal om pension och försäkringar

Är organisationen medlem i någon av dessa organisationer?

- Ja, Danscentrum
- Ja, Teatercentrum
- Nej

Är organisationen för närvarande bunden av kollektivavtal genom medlemskap i annan arbetsgivarorganisation?

- Ja, namn på arbetsgivarorganisation _____
- Nej

Är organisationen bunden av kollektivavtal genom hängavtal med facklig organisation?

- Ja, namn på facklig organisation och avtal _____

- Nej

Har organisationen avtal om tjänstepension direkt med försäkringsbolag för sin personal?

- Ja, namn på försäkringsbolag _____
- Nej

Har organisationen avtal om sjukförsäkring direkt med försäkringsbolag för sin personal?

- Ja, namn på försäkringsbolag _____
- Nej

8. Bilagor

- Registreringsbevis från Bolagsverket (obligatoriskt, högst sex månader gammalt)
- Årsredovisning/Verksamhetsberättelse

9. Medlemsansökan och garantiförbindelse

Vi ansöker härmed om medlemskap i Svensk Scenkonst

Vi har tagit del av Svensk Scenkonsts stadgar och åtar oss att följa dem och de beslut som i stadgemässig ordning fattas av föreningens organ.

I enlighet med § 11 i föreningens stadgar lämnar vi följande garantiförbindelse

Till Svensk Scenkonst eller order betalar vi efter anfordran, i den ordning som anges i §§ 30 och 31 av föreningens stadgar, ett belopp som för varje år fastställs till tre procent av stadgemässigt avgiftsunderlag för medlem i Svensk Scenkonst. Vid beloppets fastställande skall iakttas de närmare föreskrifterna, som återfinnes i § 10 av föreningens stadgar. Skriftlig underrättelse om storleken av ansvarighetsbeloppet enligt denna förbindelse skall tillställas oss så snart ansvarighetsbeloppet fastställs, vilket skall ske årligen före den 1 juli.

Ort och datum

Namnteckning (behörig firmatecknare)

Namnförtydligande

Originalansökan skickas till Svensk Scenkonst, Box 1778, 111 87 Stockholm