

## Medlemsansökan

Ankom \_\_\_\_\_

### 1. Sökande organisation

Juridiskt namn \_\_\_\_\_ Organisationsnummer \_\_\_\_\_

Ev. marknads-/verksamhetsnamn \_\_\_\_\_ Associationsform \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_ Postnummer och ort \_\_\_\_\_

Hemsidaadress \_\_\_\_\_ 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 eller Skatteverket (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 iakttagas 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

---

Namnsteckning (behörig firmatecknare)

---

Namnförtydligande

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