

KRISTIANSAND HÅNDVERKERFORENING

Jeg søker med dette medlemskap i Kristiansand Håndverkerforening:

Søkers navn

Adresse

Postnr./sted

Bedriftens navn

Adresse

Postnr./sted

Tlf. bedrift/privat

Tlf. mobil

Telefax

E-post

Laugstilhørighet

Yrkestittel

Antall ansatte

Forpliktelser:

Jeg er på det rene med at medlemskap innebærer at jeg må følge foreningens lover. Medlemskap forplikter meg også etisk i forhold til foreningens øvrige medlemmer, og i forhold til det arbeid jeg skal utføre. Jeg er inneforstått med at brudd på lovene kan medføre eksklusjon.

Dato

Søkers Signatur

Søknaden sendes:

KRISTIANSAND HÅNDVERKERFORENING, P.B. 1524, 4632 KRISTIANSAND

Eller til:

TELEFAX NR.: 38 042901