MEDLEMSANSÖKAN

Vi ansöker härmed om medlemskap i Sundskanalen och bifogar med denna ansökan kopia på registreringsbevis (ej äldre än 3 månader) samt stadgar e.d.

Förening/Organisation:.....

Kontaktperson: .....

Organisationsnr: .....

Adress: .....

Postnr: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Web: .....

Vår verksamhet: .....

.....

.....

.....

Vi är intresserade av Sundskanalen därför att:

.....

.....

.....

Markera med kryss:

- ☐ Vi vill använda Informationsslingan
- ☐ Vi vill sända TV-program
- ☐ Vi kan redan nu producera egna program
- ☐ Vi behöver utrustning
- ☐ Vi är intresserade av utbildning
- ☐ Vi är inte intresserade av att sända program, man kan hjälpa till på annat sätt:

.....

.....

Datum .....

Firmatecknare: .....

Namnförtydligande: .....

SUNDSKANALEN

www.sundskanalen.se info@sundskanalen.se

Skickas till:
Sundskanalen
c/o Älvkvarnsgatan 71
254 56 HELSINGBORG