

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I PORTGRUPPEN

Företagets namn

Postadress

Postnr ort

Telefon

Hemsida

E-post (företaget)

Direkttel

Kontaktperson

Avd beteckn

E-post

Ägare

Etableringsår

Org nr

Omsättning (msek)

**Ytterligare
kontaktpersoner**

**Verksamhet,
produkter, tjänster**

**Skäl till intresse för
medlemskap**

Har du förslag på verksamhet/projekt för Portgruppen?

Övriga frågor och synpunkter

Medlemskapets omfattning:

- Fullvärdig medlem (Serviceavgift beräknas enligt följande: 60 % av de kostnader som branschgruppens verksamhet ger upphov till skall fördelas lika mellan medlemsföretagen. Resterande 40 % fördelas mellan medlemsföretagen i proportion till total fakturerad försäljning inom branschen på den svenska marknaden under föregående år. Medlemsavgiften är 3000 kr per år. Se bilaga för räkneexempel på serviceavgift.)
- Prova på-medlem (Betalar 5000 kr i serviceavgift). Medlemskapet gäller under ett år. Om prova-på medlemskapet inte sägs upp senast tre månader före kalenderårets utgång övergår prova-på medlemskapet till fullvärdigt medlemskap. Uppsägning ska ske skriftligen.)
- Associerad medlem (Betalar 8500 kr i serviceavgift och 1500 kr i medlemsavgift.)

Vänligen bocka i att ni godkänner följande:

- Härmed godkänner vi Portgruppens [stadgar](#).
- Härmed godkänner vi den [Code of Conduct](#) Portgruppen förbundet sig att följa.
- Härmed godkänner vi att Portgruppen med vår logotyp får visa oss som medlem i sammanhang där man lyfter vilka som är medlemmar i föreningen.
- Portgruppen värnar om er personliga integritet och eftersträvar alltid en hög nivå av dataskydd. Vår personuppgiftspolicy förklarar hur vi samlar in och använder er personliga information. Den beskriver också vilka rättigheter ni har och hur ni kan använda dem. Läs [Portgruppens personuppgiftspolicy](#) på vår hemsida. Härmed godkänner vi Portgruppens användning av personuppgifter för vårt medlemskap i enlighet med personuppgiftspolicyn.

Underskrift

Ort _____ **Datum** _____

Namn _____

Namnförtydligande _____

Befattning _____

Ansökan skickas till:

Portgruppen
Teknikföretagens Branschgrupper AB
Box 5510
114 85 STOCKHOLM
portgruppen@tebab.com