



Box 22307, 104 22 Stockholm, Besöksadress: Klara Norra  
Kyrkogata 31 Tel: 08-440 11 70, Fax: 08-440 11 71

## MEDLEMSANSÖKAN

Undertecknat företag ansöker härmed om medlemskap i

### Föreningen Ackrediterade Laboratorier

Undertecknad förbinder sig att iakttaga föreningens stadgar samt att vid anfordran styrka nedan lämnade uppgifter.

Firmanamn:.....

Adress:.....

Telefon:.....

Telefax:.....

E-post:.....

Hemsida:.....

Chef:.....

Kontaktperson:.....

Aktiekapital:.....

Omsättning:.....

Ant. anställda: Heltid:.....Deltid:.....

Lönesumma, exkl. soc.avg:.....

Org. nr:.....

Etableringsår:.....

Postgiro:.....

Bankgiro:.....

Företagets verksamhetsinriktning:.....

.....

.....

.....den.....

.....  
firmatecknare

#### ÅRSavgifter.

Det enskilda medlemsföretaget betalar till FaL en årlig serviceavgift som baserar sig på storleken av lönesumman på laboratoriet exkl sociala kostnader. Härutöver betalar medlemmen en medlemsavgift om 100 kr/år.

Avgiftsunderlag Serviceavgift

Kommersiella ackrediterade laboratorier

Lönesumma

- 1 milj kr 5 000 kr 1 - 5 milj. kr 8 000 kr

5 - 10 milj. kr 10 000 kr 10 milj. kr - 15 000 kr

Övriga ackrediterade laboratorier 5 000 kr

Stödande medlemmar utan egen laboratorieverksamhet 2 000 kr

Provmedlemskap 1 200 kr per år de tre första åren jämte medlemsavgift om 100 kr per år