

ANSÖKAN STR FÖRETAGSMEDLEM

Företagarens juridiska namn (bolagets firmanamn)		Organisationsnummer	
Namn under vilket verksamheten bedrivs			
Postadress		Postnummer	Ort
Besöksadress om annan än ovan		Postnummer	Ort
Telefon		Mobiltelefon	
e-post		Hemsida	
Antal utbildningsadresser inom tillståndet:	Antal utbildare (registrerade hos Transportstyrelsen)	Företaget är registrerad för: <input type="checkbox"/> F-skatt <input type="checkbox"/> Moms	
Firmatecknare	Personnummer	e-post	

Företagets utbildningsverksamheter som marknadsförs via kortkort.nu:

Trafikskola	AM	Intrioduktionsutb	Riskutbildning	Snöskoter/ moped klass II	YKB	Andra yrkesutbildningar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Till företagets representant (röstberättigad) anmäls:

Namn	Personnummer
Mobiltelefon	e-post
Jag väljer att tillhöra distrikt:	

Se STR:s distrikt och förtroendevald distriktsrepresentant via länken:

<https://www.str.se/om-oss/om-str/regioner-distrikt/>

Till ansökan ska bifogas

- Registreringsbevis, ej äldre än 6 mån ([logga in på Bolagsverket](#))
- Giltigt tillstånd av tillståndsgivande myndighet och/eller STR för respektive utbildningsenhet inom organisationsnumret.

Förutsättning för att bli företagsmedlem i STR

Du som företagsrepresentant behöver vara införstådd vad uppdraget innebär enligt STR:s medlemskrav, www.str.se/bli-medlem/medlemskrav/

När medlemsansökan är behandlad skickas en bekräftelse till namngiven firmatecknare och företagets utsedda representant för signering av medlemskapet.

Här kan du ställa frågor eller komplettera med information till ansökan:

Lämnade uppgifter registreras i STR:s kund- och medlemsregister och kommer att användas för administration samt för att sända ut information från STR och servicebolaget STR Service AB.

[Så hanterar vi dina personuppgifter på STR Service AB](#)

Underlag för fakturering och beställning

Fakturaadress		
Postnr	Ort	Faktura som PDF via e-post
Elektronisk fakturahantering <input type="checkbox"/> VAN Operatör <input type="checkbox"/> Peppol ID <input type="checkbox"/> GLN Er referens:		
Autogiro (för betalning av medlemsavgift till förbundet) <input type="checkbox"/> Ja, jag bifogar ansökningsblankett, se länk nedan Autogiroanmälan för förbundet		Autogiro (för betalning av inköp hos STR Service) <input type="checkbox"/> Ja, jag bifogar ansökningsblankett, se länk nedan Autogiroanmälan till STR Service AB
Namn på beställare i STR:s webbutik (företag)		e-post
Leveransadress inkl postnr, ort		

Anslutning av företagsenheter (filialer) inom organisationsnumret

Namn under vilket verksamheten bedrivs		
Postadress	Postnummer	Ort
Besöksadress	Postnummer	Ort
Leveransadress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	Hemsida
Namn på ansvarig/kontaktperson		Personnummer
Mobiltelefon	e-post	
Övrig info		

Anslutning av företagsenheter (filialer) inom organisationsnumret

Namn under vilket verksamheten bedrivs		
Postadress	Postnummer	Ort
Besöksadress	Postnummer	Ort
Leveransadress	Postnummer	Ort
Telefon	e-post	Hemsida
Namn på ansvarig/kontaktperson		Personnummer
Mobiltelefon	e-post	
Övrig info		

Ansökan skickas till info@str.se