

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP FÖR TEATER/KONSTELLATION

Namn på teater/konstellation (juridisk person):

.....

Organisationsnummer: (OBS! Se nedan)

Adress:

Postnr: Ort:

Telefon: Fax:

Mobil: E-post:

Hemsida:

Kontaktperson:

Vi ansöker härmed om medlemskap i Teatercentrum. Vi har tagit del av Teatercentrums stadgar och styrdokument och funnit dessa stå i överensstämmelse med vår inriktning och verksamhetsform. Som juridisk person som producerar teater och medlem i Teatercentrum följer vi avtal och överenskommelser som Teatercentrum ingår.

OBS! Bifoga en kopia av registreringsbeviset samt en kort verksamhetsbeskrivning.

Medlemsavgiften för juridisk person är 5 000 kr för 2010.

Ort och datum:

Underskrift av firmatecknare:

Namnförtydligande:

Skicka ansökan till: Teatercentrum, Hantverkargatan 4, 112 21 Stockholm