



INTRESSENTFÖRENINGEN  
FÖR PROCESSÄKERHET

# MEDLEMSANMÄLAN

Nedanstående företag anmäler sig härmed som medlem i IPS. Medlemskapet gäller per kalenderår och förnyas automatiskt vid årsskifte om inte skriftligt utträde begärs minst 6 mån i förväg (senast 30 juni).

Årsavgiften bestäms vid föregående års årsstämma och är nu 5 500 kr för en- och tvåmansföretag samt institutioner vid lärosäten, 16 500 kr för företag med färre än 50 anställda och 40 700 kr för övriga.

## Företaget/Organisationen

Org.nr: \_\_\_\_\_

Företagsnamn: \_\_\_\_\_

Faktureringsadress: \_\_\_\_\_

E-post för pdf-faktura: \_\_\_\_\_

Ref./Ordernr för faktura: \_\_\_\_\_

Webbadress för länk från IPS hemsida (om så önskas): \_\_\_\_\_

En-/tvåmansföretag eller institution vid lärosäte:

Företag med färre än 50 anställda

Företag med 50 anställda eller fler

<input type="checkbox"/>	}	Sätt ett kryss
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Anläggningsägare / Verksamhetsutövare

Konsultföretag, utrustningsleverantör o.dyl.

Lärosäte, myndighet, branschorgan, forskningsinstitut o.dyl.

<input type="checkbox"/>	}	Sätt ett kryss
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Vi är/har en/flera sevesoanläggning/ar av

- den lägre graden

- den högre graden

<input type="checkbox"/>	}	Sätt ett eller två kryss, om tillämpligt
<input type="checkbox"/>		

## Kontaktperson

(tar emot löpande information om IPS aktiviteter och sprider vidare i den egna organisationen)

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

Tel.nr: \_\_\_\_\_ Mobiltel.nr: \_\_\_\_\_

## Underskrift

\_\_\_\_\_  
*Signatur*

\_\_\_\_\_  
*Ort och datum*

\_\_\_\_\_  
*Namnförtydligande*

### Adress

Intressentföreningen för processsäkerhet  
Tallstigen 2  
426 74 Västra Frölunda

### Kontakt

+46 70 616 27 91  
info@ips.se

### Bank

Nordea  
Bg: 5923-5366  
Pg: 93 47 74-1

### Godkänd för F-skatt

Org.nr: 802400-6895  
VAT-nr: SE802400689501