

## Intresseanmälan Almega Språkföretagen

Företagsnamn:	
Adress:	
Organisationsnummer:	
Kontaktperson:	
Telefon:	
E-mail:	
Omsättning:	
Årlig utbetald lönesumma: (exklusive frilansare)	
Typ av medlemskap, välj något av nedanstående alternativ:	
1) Medlem i Språkföretagen med serviceavtal i Almega	
2) Medlem i Språkföretagen med fullt medlemskap i Almega och Svenskt Näringsliv	
3) Associerat medlemskap	
Datum:	
Underskrift	

Övrig information: Önskas medlemskap i Språkföretagen med fullt medlemskap i Almega och Svenskt Näringsliv kommer vi kontakta er för inhämtande av ytterligare information.

För frågor kontakta Anne-Marie Colliander Lindh - [amclind@inkrea.se](mailto:amclind@inkrea.se)

Vänliga hälsningar från  
Styrelsen för Almega Språkföretagen