

Ansökan om medlemskap

I MALMÖ CITYSAMVERKAN IDEELL FÖRENING

Registrerat bolagsnamn: _____

Verksamhetsnamn: _____

Organisationsnr: _____ Försäljningsyta om butik: _____

Postadress: _____
(gata/postbox, postnummer, ort)

Besöksadress: _____

Faktureringsadress: _____
(gata/postbox, postnummer, ort)

Digital faktureringsadress: _____ Fakturareferens _____
(e-post dit vi skickar fakturor. Vi föredrar att skicka fakturor digitalt via PDF eller e-faktura)

Företagstel: _____ Företagsmail: _____

Företagets hemsida: _____

Kontaktperson: _____ Titel: _____

Mobil: _____ Mail: _____

KATEGORI (kryssa i relevant ruta/rutor):

- Mode dam Mode herr Barn Skor Restaurang Café Hotell
 Böcker/musik Skönhet/hälsa Accessoarer/smycken Service
 Inredning/blommor Optik Nöjen Teknik Livsmedel Övrigt

ZON (kryssa i relevant ruta):

- 1:** Södra Förstadsgatan, Södertull, Triangeln **2:** Lilla Torg, Gustav Adolfs torg, Södergatan, Skomakaregatan, Baltzarsgatan, Hansa **3:** Davidshall, Friisgatan **4:** Hamngatan, Stortorget, Engelbrektsgatan, Centralen, Kv. Caroli

- Tar emot Malmö City Presentkort Söndagsöppet

Övrig information såsom öppettider, företagspresentation, logo, bilder, kopplingar till sociala medier etc uppdateras av medlemmen via inloggning till kommunikationsplattformen Chainels.

Jag har mottagit föreningens stadgar och ansöker härmed om medlemskap.

Datum: _____ Ansökan godkännes: _____

Underskrift: _____ För MCSIF: _____

Namnförtydligande: _____ Namnförtydligande: _____

Medlemsnummer: _____
(ifylles av MCSIF)

Malmö Citysamverkan

Engelbrektsgatan 7, 211 33 Malmö | 040-30 70 15
info@malmocity.se | www.malmocity.se

Org.nr 556527-0864 Malmö Citysamverkan Service AB
Org.nr 846500-3575 Malmö Citysamverkan Ideell Förening



MALMÖ CITY