

# Ansökan om medlemskap Fair Trade Shop



## Kontaktuppgifter

---

Namn på butiken:

Namn på kontaktperson:

Adress till butiken:

Adress till kontaktperson:

Telefon till butiken:

Telefon till kontaktperson:

E-post till butiken:

E-post till kontaktperson:

Hemsida:

Öppettider:

## Verksamhet

---

Ange er nuvarande organisationsform:

Är ni momsregistrerade?

Ideell förening

Ja       Nej       Planerar att bli

Ekonomisk förening

Aktiefbolag

Annan: \_\_\_\_\_

(Om ni har haft verksamhet under föregående år.) Vilken var den totala omsättningen under föregående år? \_\_\_\_\_

Vilken är den beräknade summan för total omsättning under innevarande år? \_\_\_\_\_

Vilken typ av läge anser ni att butiken har? \_\_\_\_\_

## Kunskaper om Fair Trade

---

Vilka förkunskaper har ni om Fair Trade?

Har goda kunskaper     Har grundläggande kunskaper     Behöver mer utbildning/information

Hur väl lever ni upp till de allmänna medlemskriterierna?

- Arbetar redan efter dessa
- Behöver viss utbildning/information för att följa kriterierna
- Har stora behov av utbildning för att följa kriterierna

Om behov finns, vilken typ av utbildning/information behöver ni?

---

---

*Vi ställer oss bakom Fair Trade Återförsäljarnas stadgar, medlemskriterier och leverantörslista*

Ort och datum

Underskrift behörig firmatecknare

---

Formuläret skickas till:

ORGANISATIONEN FAIR TRADE ÅTERFÖRSÄLJARNA

J A Wettergrens gata 6

421 30 Västra Frölunda