

# Ansökan om medlemskap Fair Trade Mix



## Kontaktuppgifter

---

Namn på verksamheten:

Namn på kontaktperson:

Adress till verksamheten:

Adress till kontaktperson:

Telefon till verksamheten:

Telefon till kontaktperson:

E-post till verksamheten:

E-post till kontaktperson:

Hemsida:

Öppettider:

## Verksamhet

---

Ange er nuvarande organisationsform:

Är ni momsregistrerade?

- |   |                             |                              |   |
|---|-----------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ideell förening    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Planerar att bli |
| <input type="checkbox"/> Ekonomisk förening |                             |                              |   |
| <input type="checkbox"/> Aktiebolag         |                             |                              |   |
| <input type="checkbox"/> Annan: _____       |                             |                              |   |

Vilken typ av verksamhet kommer Fair Trade-försäljningen att vara en del av?

---

(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? \_\_\_\_\_

## 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