# Anmodning om medlemskab VikarBranchen

**Virksomhedens navn og adresse** (evt. stempel)

**CVR-nummer:**_____

**Virksomhedens kontaktperson til VikarBranchen**:

Navn:_____
Titel: _____
Telefon: _____Mobil:_____
E-mail: _____

Hermed anmoder ovenstående virksomhed om medlemskab af VikarBranchen. Virksomheden er bekendt med betingelserne for medlemskabet, som fremgår af foreningens vedtægter og godkendelsesordning.

Følgende dokumenter skal vedlægges

- Anmærkningsfri serviceattest fra Erhvervs- og Selskabsstyrelsen omfattende alle oplysningspunkter (a til e)
- Eksempel på ansættelseskontrakt for vikarer
- VikarBranchens fuldmagt til indhentelse af serviceattester

**Kontingentgrundlag:**
Virksomhedens lønsum:
_____
og
antal medarbejdere:
_____

**Tilmelding til kursus i personalejura**:
Følgende ejer(e)/ledende medarbejder(e) tilmeldes kursus
Navn:_____Titel: _____
E-mail: _____
Navn:_____Titel: _____
E-mail: _____
**Virksomheden skal til stadighed have en person beskæftiget, som har gennemført kurset.**

Dato:
Navn med blokbogstaver:

_____
Underskrift fra tegningsberettiget i virksomheden der anmoder om medlemskab

**Skemaet returneres i udfyldt og underskrevet stand til: DI, Att. Rasmus Lynge, 1787 København V**