



SVERIGES
STADSARKITEKT
FÖRENING

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SVERIGES STADSARKITEKTFÖRENING

Arkitekt/Fysisk planerare _____ Examensår: _____

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Bostadsadress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Tel bostad: _____ E-post privat: _____

Jag är medlem i Sveriges Arkitekter

Adress till arbete: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Tel: _____ Fax: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Jag ansöker om medlemskap i Sveriges Stadsarkitektförening och godkänner att lämnade uppgifter dataregistreras.

Medlemskap önskas fr.o.m. månad: _____

Ort och datum: _____ den _____

Underskrift: _____

Skickas till Sveriges Stadsarkitektförening c/o Sveriges Arkitekter,
Box 9225, 102 73 Stockholm.

Stadgar och annan information om Sveriges Stadsarkitektförening finns på
www.stadsarkitekt.nu