FILM&TV PRODUCENTERNA
SWEDISH FILM&TV PRODUCERS ASSOCIATION

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

1. BOLAGETS NAMN: _____

2. ORG.NUMMER: _____

3. ADRESS: _____

4. POSTADRESS _____

5. POSTNUMMER _____

5. ev. FAKTURAADRESS _____

6. TELEFON: _____

7. WWW: _____

8. ANTAL ANSTÄLLDA: _____

9. BOLAGETS STARTÅR: _____

10. KONTAKTPERSON: _____
(Notera att vid beviljat medlemskap kommer bolagets namn, kontaktperson och kontaktuppgifter att publiceras på filmtvp.se/medlemmar.)

11. MOBIL: _____

12. E-POST: _____

13. OMSÄTTNING FÖREGÅENDE KALENDERÅR: _____

14. KRYSSA I VILKEN/VILKA SEKTION/SEKTIONER BOLAGET VILL TILLHÖRA:

☐ Film- och drama

☐ TV

☐ Reklamfilm

13. PRODUKTIONER:
(För film- och TV-sektionen: specificera vilka produktioner som har haft distribution på: bio, TV, dvd)

_____

_____

_____

FILM&TV PRODUCENTERNA
SWEDISH FILM&TV PRODUCERS ASSOCIATION

14. PRODUKTIONER UNDER UTVECKLING

_____

_____

_____

15. KORT OM PRODUKTIONSBOLAGET

_____

____ _____

_____

16. ANDRA EVENTUELLA UPPLYSNINGAR:

_____

_____

_____

☐ **Jag har tagit del av föreningens stadgar och godkänt förutsättningarna för ett medlemskap i Film&TV-Producenterna.**

Jag försäkrar härmed att alla uppgifter är korrekta:

_____	_____
Namn	Titel
_____	_____
Bolag	Ort /Datum

_____
signatur

Ansökan skickas till:
Film&TV-Producenterna
Skeppsbron 38
111 30 Stockholm.

eller till: info@filmtvp.se