

**Ansökan om medlemskap i PelletsFörbundet (org nr. 769603-4391)**  
**För Forskningsinstitutioner, branschorganisationer och andra intressenter som önskar medlemskap (medlemskategori 5)**

Detta underlag baseras på Styrelsens Förslag som antogs vid årsstämman 2017-04-27. Beslutet gäller för införande fr o m 2018 års utdebitering och gäller tidsbegränsat till 2020, för att därefter utvärderas:

- **Grundregeln** är att debiteringsunderlaget när det gäller *den rörliga avgiften* skall baseras på medlemmens **totala omsättning** och **inte** som tidigare enbart på *pelletsrelaterad omsättning inom Sverige*.
- **Alternativ beräkningsgrund:** För medlemmar som har en hög omsättning totalt, varav enbart en mindre del är relaterad till pellets, finnas en *alternativ beräkningsgrund* som liksom tidigare baseras på den *pelletsrelaterade omsättningen*.

Om medlemmen önskar använda sig av den alternativa beräkningsgrunden skall man t ex via revisor eller bokslut visa storleken på denna omsättning. Dock gäller med utgångspunkt från denna pelletsrelaterade omsättning att den *rörliga avgiften* dubblas i förhållande till grundregeln.

**Ansökan om medlemskap i PelletsFörbundet (org nr. 769603-4391)**  
**För Forskningsinstitutioner, branschorganisationer och andra intressenter som önskar medlemskap (medlemskategori 5)**

**Kat. 5** – Forskningsinstitutioner, branschorganisationer och andra intressenter som önskar medlemskap.

- *Medlemsinsatsen* är 500 kr (kan återfås när man går ur),
- *Medlemsavgiften* är 100 kr/år.
- *Serviceavgiften* har två delar,
  - En fast del på 2 400 kr/år som betalas av alla
  - En rörlig del som relateras till *företagets totala omsättning*:
    - över 7,5 milj. + 2 000 Kr
    - över 15 milj. ytterligare + 2 500 Kr
    - över 30 milj. ytterligare + 3 000 Kr

Företag med liten pelletsrelaterad omsättning kan åberopa den alternativa beräkningsgrunden.

UPPGIFTER OM FÖRETAGET:

<b>FÖRETAG:</b>		<b>ORG. NR:</b>	
<b>ADRESS:</b>		<b>POSTADRESS:</b>	
<b>TEL:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>E-POST:</b>		<b>HEMSIDA:</b>	
<b>PROD.ANLÄGGN:</b>		<b>KAPACITET:</b>	

KONTAKTPERSONER:

<b>ADMINISTRATOR</b>			
<b>NAMN</b>	<b>TEL/MOBIL</b>	<b>E-POST</b>	<b>ADRESS OM ANNAN ÄN OVAN</b>
<b>MOTTAGARE AV UTSKICK</b>			
<b>NAMN</b>	<b>TEL/MOBIL</b>	<b>E-POST</b>	<b>ADRESS OM ANNAN ÄN OVAN</b>

Har tagit del av föreningens stadgar och intygar att följa dessa samt fullgöra alla skyldigheter till föreningen (Vänligen kryssa i. Obligatorisk).

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_