



VIKARBUREAUERNES BRANCHEFORENING

Ansøgningskema

Nedenstående virksomhed søger hermed optagelse i Vikarbureauernes Brancheforening (VB).			
Navn på virksomhed			
Adresse			
Postnummer og by			
Telefon nr.			
Navn og e-mail på primær kontaktperson i virksomheden			
Navn og e-mail på kontaktperson vedr. statistik			
Virksomhedens hjemmeside			
Selskabsform: (sæt venligst kryds)	A/S <input type="checkbox"/>	ApS <input type="checkbox"/>	Privatejet <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/>
Virksomhedens CVR nr.			
Navn og titel på ansvarlig leder / tegningsberettiget:			
Ved nedenstående underskrift bekræftes følgende:			
1.	At virksomheden har modtaget VBs vedtægter, autorisationskrav, etiske regler samt retningslinjer for indberetning af data til branchestatistik.		
2.	At virksomheden på tro-og-love erklærer at opfylde VBs betingelser for autorisation.		
3.	At virksomheden erklærer, ikke at være etableret på grundlag af overtagede aktiviteter fra et andet selskab, der er under konkurs eller er erklæret konkurs, med samme navn eller et enslydende navn som det konkursramte selskab og ikke har samme ledelse og/eller centrale personkreds som det konkursramte selskab.		
Dato	Underskrift af tegningsberettiget person i virksomheden		
Fremsendes til:	Vikarbureauernes Brancheforening (VB) c/o Dansk Erhverv, att.: Jakob Tietge Børsen 1217 København K Tlf. 3374 6000 * Fax 3374 6680		