



## Ansökan som företagsmedlem i Svenska Skulder- och Armbågs Sällskapet

Företagets namn:

Adress:

Post-nr och postadress:

Kontaktperson:

e-post adress:

Telefon:

Länk till hemsida:

Signatur: .....

Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Insändes till Svenska Skulder- och ArmbågsSällskapet under adress:

Svenska Skulder- och ArmbågsSällskapet  
c/o Björn Salomonsson  
Ortopedkliniken  
Danderyds Sjukhus AB  
182 88 STOCKHOLM