



Föreningens namn		
Adress	Pnr	Ort
Uppgiftslämnare	Tel bost	Tel arb
Bankgiro	Postgiro	Organisationsnummer

Antal medlemmar och avgifter:				
	Medlemmar	Flickor/ Damer	Pojkar/ herrar	
Antal medlemmar Totalt				
				Medlemsavgift
Antal medlemmar * 5- 20 år				

FÖRSÄKRAN

Härmed intygas, att uppgifter som lämnas i denna ansökan är korrekta och överensstämmer med föreningens verksamhet. Vi intygar också att bidrag inte sökes från någon annan kommunal nämnd.

.....
ordförande

.....
kassör

.....
revisor

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Blanketten skickas till: Jan Hagström
Tekniska kontoret Box 54
361 21 Emmaboda
Telefon: 0471 24 90 72