



GOTLANDS
KOMMUN

Kultur- och
fritidsförvaltningen

ANSÖKAN OM REGISTRERING AV IDEELL FÖRENING

Föreningens namn		Organisationsnummer	
C/o		Telefon	
Utdelningsadress		Fax	
Postnummer	Postadress	E-postadress	
Post-/bankgiro Bidrag önskas insatt på nedanstående post-/bankgiro:		Bankkonto Bankens namn:	
Postgironummer	Bankgironummer	Clearingnummer	Kontonummer

Kontakterson			
Utdelningsadress		Postnummer/ort	
Fax	Telefon arbete	Telefon bostad	
Mobiltel	E-post		
Ordförande			
Utdelningsadress		Postnummer/ort	
Fax	Telefon arbete	Telefon bostad	
Mobiltel	E-post		
Sekreterare			
Utdelningsadress		Postnummer/ort	
Fax	Telefon arbete	Telefon bostad	
Mobiltel	E-post		
Kassör			
Utdelningsadress		Postnummer/ort	
Fax	Telefon arbete	Telefon bostad	
Mobiltel	E-post		

Vänd 

Om föreningen anslutit sig till riksorganisation, ange här vilken:	Föreningen bildades datum:				
Antal medlemmar vid datum för denna ansökan					
7 - 20 år	st	21 - 64 år	st	Pensionärer	st

Föreningen skall enligt sina stadgar ha årsmöte en fastställd månad varje år. Ange här vilken månad årsmötet kommer att hållas:

Beskrivning av den typ av verksamhet som föreningen kommer att bedriva:

<p>UPPLYSNINGAR</p> <p>För att kunna erhålla bidrag krävs särskilt godkännande eller beslut i kultur- och fritidsnämnden. Kontakta kultur- och fritidsförvaltningen för upplysningar kring förenings- och bidragsfrågor.</p> <p>Besöksadress: Lövsta landsbygdscentrum, Visbyvägen Romakloster</p> <p>Postadress: Kultur- och fritidskontoret, 621 81 VISBY</p> <p>Kontaktpersoner på kultur- och fritidskontoret är Olov Gibson, tel 26 96 28 och Fredrik Broström, tel 26 96 76</p> <p><u>Till denna ansökan skall sökanden bifoga:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kopia på justerat protokoll som förts vid bildandet av föreningen. • Kopia på föreningens antagna stadgar. • Ev. kopia på anslutningsbevis till riksorganisation.

Uppgifterna i denna ansökan kommer vid ett godkännande att registreras i Kultur- och fritidsförvaltningens föreningsregister. Registret används för administration i samband med bidrag och bokning eller när vi eller andra behöver kontakta representanter för föreningen.

Härmed godkänner vi behandling av de i ansökan förekommande personuppgifterna samt intygar att uppgifterna i ansökan är sanningsenliga.

Ort och datum	Ordförandens namnteckning
----------------------	----------------------------------

G:\Gemensam\Fritid\INTERNET\www.gotland.se\Dokument\Nyformulär.doc