



Ansökan om aktivitetsbidrag

Uppgifter om föreningen:

Namn			
Utdelningsadress, postnr, postort			
Tfn dagtid	Tfn kvällstid	Fax	E-post
Kommun	Postgiro	Bankgiro	

Uppgiftslämnare:

Namn och adress:		
Tfn dagtid	Tfn kvällstid	E-post

Ansökan avser perioden: (sätt ett x framför önskat datumintervall)

År	1 januari-30 juni	1 juli-31 december
----	-------------------	--------------------

Närvaro- kort nr	Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen		Anteckningar
			Flickor 7-20 år	Pojkar 7-20 år	
	Ev. transport				
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (ev. transport till ny blankett)					
			Totalsumma deltagartillfällen		

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande bestämmelser

Ort och datum	Anteckningar
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	

Skicka ansökan till: Karlsborgs kommun, Föreningsstöd, 546 82 Karlsborg