



Föreningens namn		Telefon
c/o adress	Adress	
Postnummer	Postadress	Postgiro / Bankgiro
Kontaktpersonens namn och adress		Telefon
Riksorganisation	Distriktsorganisation	Föreningen bildades

Medlemmar: 0 - 5 år	6 - 20 år	21 år och äldre	Totalt medlemsantal
---------------------	-----------	-----------------	---------------------

Ordförandens namn, adress	Telefon
Sekreterarens namn, adress	Telefon
Kassörens namn, adress	Telefon
Revisorns namn, adress	Telefon
Revisorns namn, adress	Telefon

Kortfattad redogörelse för verksamheten / bidragets användning

Uppgiftslämnare

Ort

Datum / 200

Ordförandens underskrift	Sekreterarens/Kassörens underskrift
--------------------------	-------------------------------------