



Sundbybergs
stad

ANSÖKAN OM AKTIVITETSBIDRAG

1(1)

Obligatoriska uppgifter

Föreningens fullständiga namn		Organisationsnummer
Adress	Postadress	
Postgiro	Bankgiro	
Firmatecknare, namn		
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil (även riktnummer)	E-postadress @

Medlemmar (Antal medlemmar fördelat på ålder och kön)

Antal män 7-20 år	Antal kvinnor 7-20 år	Antal män över 20 år	Antal kvinnor över 20 år
-------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------

Antal medlemmar boende i Sundbyberg

Medlemmar i åldern 7-20 år

Följande uppgifter bifogas

<input type="checkbox"/> Årsmötesprotokoll	<input type="checkbox"/> Verksamhetsberättelse	<input type="checkbox"/> Revisionsberättelse	<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan
--	--	--	--

Att ovanstående uppgifter är riktiga försäkras

Ort och datum	Telefon arbete (även riktnummer)
Ordförande, namnteckning	Namnförtydligande

Uppgifter till grund för föreningsregistret

Ordförande, namn	Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
Kassör, namn	Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)
Sekreterare, namn	Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)

OBS! Lämnas in senast den 15 augusti till Sundbybergs stad.

Utbildningsförvaltningen

Postadress
172 92 Sundbyberg

Besöksadress
Kavallerivägen 4

Telefon
08-706 80 00

Fax
08-706 82 33

Internet
www.sundbyberg.se