SVALÖVS KOMMUN

Ex 1 = Svalövs kommuns Ex 2 = Föreningens

Ansökan om

BIDRAG TILL KULTUR- OCH UTBILDNINGSNÄMNDENS FÖRFOGANDE

Datum:

Föreningens namn		Föreningens plusgirokonto/bankgirokonto
Kontaktman	Tfn (arbetsplats)	Tfn (bostad)
Kontaktmannens utdelningsadress	Postnummer	Ortsadress

Ändamål (kortfattad redogörelse, kostnader etc.)

(Bifoga gärna protokollsutdrag eller separat skrivelse)

SVALÖVS KOMMUNS ANTECKNINGAR

RIKTIGHET AV LÄMNADE UPPGIFTER BESTYRKES

Underskrift	Underskrift
Ordförande	Sekreterare/Kassör

JÄBO-PRINT, SVALÖV

Ansökan om bidrag skall ställas till och vara Svalövs kommun, föreningsbidrag, tillhanda senast den 31 mars respektive 30 september.

Postadress:
268 80 Svalöv

Besöksadress:
Herrevadsgatan 10

Telefon:
0418-47 50 37