SVALÖVS KOMMUN

Ex 1 = Svalövs kommuns Ex 2 = Föreningens

Ansökan om

☐ **RIKTAT LOKALBIDRAG**

☐ **RIKTAT AKTIVITETSBIDRAG**

Datum:

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

Ändamål (kortfattad redogörelse, kostnader etc.) Bifoga gärna separat skrivelse och andra dokument som ni anser nödvändiga.
Sökt belopp

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.

Postadress:
268 80 Svalöv

Besöksadress:
Herrevadsgatan 10

Telefon:
0418-47 50 37