



ULRICEHAMNS
KOMMUN

Startbidrag

Förening

Föreningens namn		Post-/bankgiro	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon	Fax	E-post	

Kontaktperson

Kontaktperson		E-post	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon arbete	Telefon hem	Mobiltelefon	

Bifoga följande handlingar

<input type="checkbox"/> Föreningens stadgar	<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan	<input type="checkbox"/> Budget
<input type="checkbox"/> Intyg om medlemskap i riksorganisation	<input type="checkbox"/> Protokoll från första årsmötet.	

Om föreningen

Föreningen startade datum	Antal medlemmar 7-20 år	Antal medlemmar totalt
Verksamhet	Månad för årsmöte	Riksorganisation

Fritidsavdelningens ant.

Summa:

Bidrag nr:

Ordförande namn	Adress	Postadress
Tele arb	Tele hem	Mobil
		E-post

Sekreterare namn	Adress	Postadress
Tele arb	Tele hem	Mobil
		E-post

Kassör namn	Adress	Postadress
Tele arb	Tele hem	Mobil
		E-post

Revisor namn	Adress	Postadress
Tele arb	Tele hem	Mobil
		E-post

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift ordförande	