

Insändes till fritidskontoret senast 1 SEPTEMBER

Förening	Post/bankgiro
Adress	Telefon
Postadress	Riksorganisation
Uppgiftslämnare	Telefon (dagtid)

OBSERVERA att VERKSAMHETSBERÄTTELSE, KASSARAPPORT samt REVISIONSBERÄTTELSE gällande föregående år skall bifogas ansökan

	Namn	Gatu- o postadress	Telefon
Ordf			
Sekr			
Kassör			
Kontakt- person			

TOTALT ANTAL MEDLEMMAR \_\_\_\_\_

ÅRSavgift/Medlem \_\_\_\_\_

ANTAL PROTOKOLLFÖRDA SAMMANTRÄDEN UNDER ÅRET \_\_\_\_\_

ÅRSMÖTE MÅNAD \_\_\_\_\_

Att ovanstående uppgifter är riktiga och i enlighet med gällande bidragsnormer intygas härmed:

..... 201 .. - ... - ...

 .....  
 Ordförande

 .....  
 Kassör