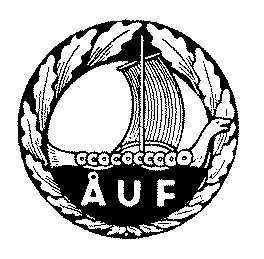
**Ansökan om verksamhetsbidrag**



Förening:

FO-nummer / Personsignum:



Kontaktperson:



Postadress:



Postnummer: Ort:

E-post:



Tfn:

Hemsida:



Belopp som söks:



Bank: Kontonummer:



Ändamål för vilket bidraget söks:

****

Tidpunkt för verksamhet: start\_\_/\_\_/\_\_\_\_slut \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ort och tid:

Underskrift: