**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: