



Information till föreningsregistret.

Föreningens namn		Organisationsnummer
Adress		
Postnummer	Ort	
Kontaktperson		Telefonnummer till föreningen
E-post till föreningen		Föreningens hemsida
Post- eller bankgiro till föreningen		Föreningen bildades
Föreningens huvudsakliga målgrupp? (Barn 4-20 år, +65 år, kultur, funktionshinder- eller diagnosförening)		
Kort beskrivning av föreningens verksamhet		

Föreningens styrelse.

Ordförande (namn)		Telefonnummer
Adress		
Postnummer	Ort	
Sekreterare (namn)		Telefonnummer
Adress		
Postnummer	Ort	

Kassör (namn)		Telefonnummer
Adress		
Postnummer	Ort	

Medlemmar.

Antalet medlemmar	Varav 4-20 år
-------------------	---------------

Ansökan ska kompletteras med följande:

- Protokoll från föreningens första sammanträde med information om styrelse, firmatecknare
- Föreningens stadgar
- Verksamhetsplan

Underskrift

Datum och underskrift
Namnförtydligande

Information om behandling av dina personuppgifter:

De personuppgifter du anger i samband med ansökan om föreningsbidrag eller likande kommer att användas av Bollebygds kommun för att kunna hantera er förenings ansökan. Uppgifterna behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. På vår hemsida www.bollebygd.se/personuppgifter kan du läsa mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter.