

Ansökan avser

Föreningens namn			
Adress			
Postnummer	Ort		
Kontaktperson		Telefonnummer till föreningen	
Post- eller bankgiro till föreningen		Ansökan avser perioden	

Verksamhetsbidrag för hyresfria lokaler

Antalet medlemmar i åldern 4-20 år	Antalet sammankomster 4-20 år
------------------------------------	-------------------------------

Verksamhetsbidrag för egna/hyrd lokal eller anläggning

Antalet medlemmar i åldern 4-20 år	Antalet sammankomster 4-20 år
------------------------------------	-------------------------------

Bidraget betalas ut en gång per år och ansökningarna ska vara inskickade till kommunen senast en (1) månad efter föreningens årsmöte.

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.