



ÖSTHAMMARS
KOMMUN
Fritidsnämnden

Ansökan om
STARTBIDRAG

Datum _____

Förening:

Uppgiftslämnare

Östhammars kommun
Fritidsnämnden
Box 66
742 21 ÖSTHAMMAR

ANSÖKAN OM STARTBIDRAG (se bidragsnormer)

Härmed ansöker ovanstående förening startbidrag för sin verksamhet.
Föreningen är bildad: _____

Vår ordförandes namn, adress, tfn är:

vår kassörs namn, adress, tfn är:

vår sekreterares namn, adress, tfn är:

vår post-/informationsmottagares namn, adress, tfn är:

vårt postgiro är:

vårt bankgiro är (obs ej bankboksnr)

Vårt medlemsantal vid ansökningstillfället är:

i åldern 7 - 20 år _____

i åldern över 20 år _____

Totalt antal _____

Underskrift av uppgiftslämnaren:
