



SVALÖVS KOMMUN

Ex 1 = Svalövs kommun Ex 2 = Föreningens

Ansökan om
**BIDRAG TILL KULTUR- OCH
UTBILDNINGSNÄMNDENS
FÖRFOGANDE**

Datum:

Föreningens namn		Föreningens plusgirokonto/bankgirokonto	
Kontaktman	Tfn (arbetsplats)	Tfn (bostad)	
Kontaktmannens utdelningsadress		Postnummer	Ortsadress

Ändamål (kortfattad redogörelse, kostnader etc.)

(Bifoga gärna protokollsutdrag eller separat skrivelse)

SVALÖVS KOMMUNS ANTECKNINGAR

RIKTIGHET AV LÄMNAD E U P P G I F T E R B E S T Y R K E S

Underskrift	Underskrift
Ordförande	Sekreterare/Kassör

ÅBÖCPRINT, SVALÖV

**Ansökan om bidrag skall ställas till och vara Svalövs kommun, föreningsbidrag,
tillhanda senast den 31 mars respektive 30 september.**