

**ANSÖKAN OM BIDRAG FÖR
PENSIONÄRSFÖRENINGAR**

Föreningens namn		Organisationsnummer
Adress	Postnr.	Ort
Uppgiftslämnare		Tel

Antal medlemmar: 10 – 75 medlemmar 40 kr st. _____ 76 - 150 medlemmar 20 kr st. 151 - medlemmar 10 kr st.	TFN:s anteckningar kr kr kr kr
---	---

Lokalkostnader Lokalens ägare och adress: Hyreskostnad:kr Lokalens ägare och adress: Hyreskostnad:kr	TFN: anteckningar kr kr
---	--

Blanketten skickas till Jan Hagström
 Tekniska kontoret Box 54
 361 21 Emmaboda
 Telefon: 0471 24 90 72

