

**BIDRAGSANSÖKAN FÖR
HANDIKAPPFÖRENINGAR**

Ansökan avser verksamhetsåret

Föreningens namn		
Adress	Pnr	Ort
Kontaktperson	Tel bost	Tel arb
Bankgiro	Postgiro	Organisationsnummer

ADMINISTRATIONS BIDRAG

Antal medlemmar totalt i föreningen:	st	FKN:s anteckn.
Vid kommunövergripande förening, antal medlemmar i Emmaboda kommun	stkr

MEDLEMSREDOVISNING

Antal medlemmar och avgifter:				
	Medlemmar	Flickor/ Damer	Pojkar/ herrar	
Antal medlemmar Totalt				
				Medlemsavgift
Antal medlemmar 5-25 år				

AKTIVITETS BIDRAG

Antal medlemsaktiviteter:	st	FKN:s anteckn.
Med medlemsaktivitet avses varje gång någon medlem deltagit i en föreningens anordnad aktivitet eller möte.		

Skicka blankett till

Jan Hagström
Tekniska kontoret Box 54
361 21 Emmaboda
telefon: 0471 24 90 72