

Blankett för ansökan om

INTRÄDE I KNIVSTA FÖRENINGSRÅD

Härmed ansöker _____
föreningens namn

om inträde i Knivsta föreningsråd

Antal medlemmar: _____ (enligt senaste verksamhetsåret)

Föreningen bildad år: _____

Riksorganisation: _____

Föreningens syfte och inriktning: _____

Huvudsakliga aktiviteter: _____

Medlemsavgift från och med 2006: 2 :-/medlem. Maxbelopp 600 :-/år.

Önskemål om grupptillhörighet (flera rutor kan kryssas):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Idrott,sport,spel | <input type="checkbox"/> Pensionärsföreningar | <input type="checkbox"/> Hembygds- och bygdegårdsföreningar |
| <input type="checkbox"/> Invandrarföreningar | <input type="checkbox"/> Religiösa föreningar | <input type="checkbox"/> Politiska föreningar |
| <input type="checkbox"/> Natur, friluftsliv | <input type="checkbox"/> Handikappföreningar | <input type="checkbox"/> Musik,konst,litteratur, dans |
| <input type="checkbox"/> Övriga | | |

OBS! Ett exemplar av föreningens stadgar måste bifogas ansökan.

Insändes till: _____ den ____ / ____ 200____
ort

Knivsta Föreningsråd
c/o Torolf Lönnerholm
Citronvägen 45
741 31 KNIVSTA

namnunderskrift

Telefon: _____

vg vänd.

Förenings- och styrelseuppgifter

Föreningens namn: _____

Ev. förkortning: _____

Föreningens adress: _____
(postadress)

Föreningens hemsida: _____
(internet)

Vill ni ha Er hemsida länkad från föreningsrådets hemsida ? _____

Kontaktperson

Namn: _____

Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Ordförande

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Sekreterare

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Kassör

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Vilken adress ska vi skicka ut information till? _____

Övriga styrelseledarmöter (ej obligatorisk) :

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Telefon: _____