

Ansökan om startbidrag

Ansökan om startbidrag ska lämnas in senast 6 månader efter föreningens möte om att bildas.

Föreningsuppgifter

| | | | |
|-------------------------|---------------|---------------------|---------------------|
| Föreningens namn | | c/o | |
| Adress | | Postnummer och Ort | |
| Organisationsnummer | Telefonnummer | Bank-eller plusgiro | Medlemsavgift kr/år |
| E-post | | Webbsida | |

Medlemsantal

Aktiva samt övriga medlemmar

| | 3-6 år | 7-12 år | 13-20 år | 21 år -uppåt | Stödmedlem | Summa |
|--------------|--------|---------|----------|--------------|------------|-------|
| Pojkar | | | | | | |
| Flickor | | | | | | |
| Övriga | | | | | | |
| Summa | | | | | | |

Uppgifter om styrelsens sammansättning efter årsmötet

| | | |
|----------------------|---------|--------------------|
| Ordförande | Adress | Postnummer och ort |
| E-post | Telefon | Alternativ telefon |
| Sekreterare | Adress | Postnummer och ort |
| E-post | Telefon | Alternativ telefon |
| Kassör | Adress | Postnummer och ort |
| E-post | Telefon | Alternativ telefon |
| Kontaktperson | Adress | Postnummer och ort |
| E-post | Telefon | Alternativ telefon |

Medgivande från kontaktperson

Jag lämnar mitt tillstånd till att ovanstående föreningsuppgifter samt uppgifterna om mig som kontaktperson får publiceras i föreningsregistret på Nyköpings Kommuns webb.

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

Obligatoriska Bilagor

- Protokoll från första mötet
- Stadgar
- Kopia från medlemskap i eventuell riksorganisation
- Medlemsförteckning
- Kvalitetssäkringsredovisning
- För idrottsföreningar - Vaccination mot doping

Beskriv föreningens huvudsakliga verksamhet

Datum

Underskrift av firmatecknare

