Ankomst Datum………………………..

Sandselehöjderna vind ek förening

Roland Vermelin

Lillselebränna 190

92492 Blattnicksele

**ANSÖKAN FÖRENINGSSTÖD**

**Sökande:**

|  |  |
| --- | --- |
| Föreningens namn: | Kontaktperson: |
| Adress: | Postnummer ort: |
| E-post: | Telefonnummer: |
| Organisationsnummer: | Post/Bankgiro/Konto(ange bankens namn) |

 **Ändamål mm Observera att ni måste bifoga offerter som styrker underlaget**

|  |
| --- |
| Ändamål för bidraget (om det inte ryms så bifoga gärna bilaga) |
| Budget/Beräknad kostnadSumma: | FinansplanEgen insats:Övriga finansiärer:Sandselehöjderna vind:Summa: |

Intygande om ansökans riktighet:

|  |
| --- |
| Ort…………………………………………………… Datum……………………………………………Underskrift firmatecknare………………………………………………………………………………………………………………….Namnförtydligande……………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Adress E-postadress**

Sandselehöjderna vind ek förening ansokan@sandselehojderna.se

Roland Vermelin

Lillselebränna 190

92492 Blattnicksele