

ANSÖKAN OM BIDRAG TILL FÖRENINGSAARRANGEMANG

UPPGIFTER OM SÖKANDE FÖRENING

Förening	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post

BESKRIVNING AV ARRANGEMANGET

Tid, plats, ändamål, antal personer m m

BERÄKNADE KOSTNADER OCH INTÄKTER FÖR ARRANGEMANGET

Ange även det belopp som söks från landstinget samt om bidrag söks från andra håll
--

Ort och datum
Namnsteckning
Namnförtydligande

Ansökan insändes till:

Jonas Lundgren
Landstinget i Kalmar län
Landstingsservice
Box 601
391 26 KALMAR

BIFOGA INBJUDAN ELLER ANNAN
INFORMATION OM ARRANGEMAN-
GET TILL DENNA ANSÖKAN!