



FÖRENINGSUPPGIFTER				
Föreningens namn (ej förkortning)				Verksamhet (er)
c/o namn		Föreningens adress		
Postnummer	Ort	Föreningens tel.	Föreningens mobilnr.	Föreningens faxnr.
Org.nummer		Pg/Bg nummer		Bankkontonummer ink.cleringsnummer
Riksorganisation		Föreningen bildad år	Verksamhetsår börjar mån (ddmm)	Årsmötesmånad
Föreningens webbadress			Föreningens E-post	

### FÖRENINGSDIRIGERAD

Kontaktperson	Jag godkänner publ. enl. PUL <input type="checkbox"/>	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post	

Ordförande	Jag godkänner publ. enl. PUL <input type="checkbox"/>	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post	

Kassör	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post

Sekreterare	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post

Webb-kontakt	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post

Ev. bokare till kommunens lokaler	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post

Revisor	Adress	Postnr.	Ort
Tel.arb.	Tel. hem	Mobil	E-post

Föreningen /organisationen är inte längre aktiv

Riktigheten av ovan lämnade uppgifter bestyrks		
Ort	Datum	Ordförande