



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. GDPR <input type="checkbox"/>	Adress	Postnr.	Ort
Tel. arb.	Tel. hem		Mobil	E-post	

Ordförande		Jag godkänner publ. enl. GDPR <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

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr