

Ansökan om registrering

Föreningens/lokala organisationens namn		Organisationsnummer	
C/O-adress		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Plusgiro	Bankgiro
Riksorganisation		Föreningens bankkonto (clearing nummer 4 siffror+ kontonummer)	
E-postadress		Datum för föreningens bildande	
Telefonnummer(även riktnummer)		Geografiskt område	
Hemsideadress		Antal medlemmar	
Verksamheter: <i>Bifoga: Stadgar, verksamhetsplan och protokollsutdrag från föreningens bildande om inte det har lämnat tidigare.</i>			

Kontaktperson		Telefonnummer(även riktnummer)
Adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	E-postadress
Ordförande		Telefonnummer(även riktnummer)
Adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	E-postadress
Kassör		Telefonnummer(även riktnummer)
Adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	E-postadress
Sekreterare		Telefonnummer(även riktnummer)
Adress		Mobilnummer
Postnummer	Ort	E-postadress

Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter stämmer

Ort och datum	
Utsedd firmatecknare, namnteckning	Namnförtydligande

☐ Jag samtycker till att Färgelanda kommun hanterar mina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR).
 Besök gärna www.fargelanda.se/gdpr för att läsa mer om kommunens hantering av personuppgifter.

Postadress

Besöksadress

Telefon

E-post

458 30 FÄRGELANDA

Timmervägen 12 0528-56 75 23

lehnida.huric@fargelanda.se