

Medlemskrets

Ansökan om medel för aktivitet

Medlemskrets: _____

Datum: _____

Kretsordförande: _____

Telefon och mejladress: _____

Aktivitet:

Beskrivning:

Syfte och mål

Medlemskrets

Ansökan om medel för aktivitet

Planerat datum:

Plats:

Ansvarig och
kontaktuppgifter:

Antal deltagare:

Beräknad kostnad: