Medlemskrets

Ansökan om medel för aktivitet

|  |  |
| --- | --- |
| Medlemskrets:  |  |
| Datum:  |  |
| Kretsordförande, namn:  |  |
| Telefon och e-post: |  |
|  |  |

 **Aktivitet**

**Beskrivning**

**Planerat datum**

**Plats**

**Ansvarig och
kontaktuppgifter**

**Antal deltagare**

**Beräknad kostnad**