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**