

FÖRENINGSGESTRERING

Gäller alla föreningar i Örkelljunga kommun. Om någon förändring har skett inom föreningen skall detta fyllas i och översändas till Kultur-och fritidsförvaltningen, **senast den 1 april**. Om föreningen har upphört meddela även detta !

FÖRENINGENS NAMN: _____

C / O ADRESS: _____

UTDELNINGSADESS: _____

KANSLI TELEFON: _____

E-MAIL: _____

UTSKICK PÅ E-MAIL: Ja

Nej

KONTAKTPERSON: _____

ADRESS: _____

TELEFON: bostad _____ arbetet: _____

E-MAIL: _____

FUNKTIONÄRER:

ORDFÖRANDE: _____

ADRESS: _____

E-MAIL: _____ **Tel:** _____

SEKRETERARE: _____

ADRESS: _____

E-MAIL: _____ **Tel:** _____

KASSÖR: _____

ADRESS: _____

E-MAIL: _____

POSTGIRO: _____

BANKGIRO: _____