

ANSÖKAN **om bidrag till lokalföreningar i Halland vid utskick till FUB-** **kurserna**

Föreningens namn _____

Organisationsnummer _____

Kontonummer _____

Adress _____

Telefon _____

E-post _____

Antal brev _____

Ort och datum

Namnunderskrift

ATTEST:

Monica Carlsson

Skickas till
Monica Carlsson, moncar8871@outlook.com

2025-02-06