

Medlemskrets

Ansökan om medel för aktivitet

Medlemskrets: _____

Datum: _____

Kretsordförande, namn: _____

Telefon och mejladress: _____

Aktivitet: _____

Beskrivning: _____

Syfte och mål: _____

Planerat datum: _____

Plats: _____

**Ansvarig och
kontaktuppgifter:** _____

Antal deltagare: _____

Beräknad kostnad: _____