

Ansökan om klubbidrag

Till Svenska Skärmflygförbundet (SSFF)



SÖKANDE KLUBB

| | |
|---------------------|---|
| Klubbens namn | |
| Klubbens postadress | |
| Kontaktperson | Telefon |
| Epost | Klubbens bankgiro, plusgiro eller bankkonto |

PROJEKT SOM ANSÖKAN AVSER

| |
|--------------------------|
| Beskrivning av projektet |
|--------------------------|

Vid bifall av ansökan ska projekt vara slutredovisade inom 12 månader från beslutsdatum, för att erhålla bidrag.

.....

Ort och datum

.....

Underskrift

.....

Namnförtydligande

KANSLIETS ANTECKNINGAR

Diarienummer

| |
|--|
| |
|--|

| Ansökan inkom datum | Beslutsdatum | bifall | avslag | Beslutat belopp |
|---------------------|--------------|-------------------|--------|-----------------|
| Motivering | | | | |
| Signatur SSFF | | Namnförtydligande | | |