



NORRKÖPING

## ANSÖKAN FÖR MEDLEMSBIDAG TILL PENSIONÄRSORGANISATIONER

Förenings namn:		Telefon lokal/kansli:	
c/o adress		Utdelningsadress:	
Postnr:	Postort:		
Bankgironummer:		Postgiornummer:	
Riksorganisation:			
Ordförande:		Telefon bostad:	Tefefon arbete:
Adress;		Postnummer:	Postadress:
Kontaktperson:		Telefon bostad:	Telefon arbete:
Adress:		Postnummer:	Postadress:

Beslutade medlemsavgifter:

### Uppgifter baserade på medlemsantalet under senast avslutade verksamhetsår:

	Män:	Kvinnor:	Summa:
Antal:			

### Följande handlingar ska bifogas ansökan:

- Årsmötesprotokoll
- Verksamhetsberättelse / årsberättelse
- Balans- och resultaträkning
- Revisionsberättelse

**Postadress**  
Norrköpings kommun  
Kultur- och fritidskontoret  
601 81 Norrköping

**Besöksadress**  
Wilhem Wibergs gata 174

**Telefon**  
011-15 00 00

**E-post**  
kultur.fritid@norrkoping.se  
**Internet**  
www.norrkoping.se



NORRKÖPING

**Ovanstående uppgifter intygas:**

Datum och ort:

Datum och ort:

Ordförande:

Kassör /revisor:

Namnförtydligande:

Namnförtydligande:

**Postadress**

Norrköpings kommun  
Kultur- och fritidskontoret  
601 81 Norrköping

**Besöksadress**

Wilhem Wibergs gata 174

**Telefon**

011-15 00 00

**E-post**

[kultur.fritid@norrkoping.se](mailto:kultur.fritid@norrkoping.se)

**Internet**

[www.norrkoping.se](http://www.norrkoping.se)