

Föreningsfakta

| Förening | Kryssa om ändring skett |
|---|-------------------------|
| Föreningens namn: | |
| Postadress: | |
| Postnummer: | Postort: |
| Telefonnummer: | Organisationsnummer: |
| Bankgiro/Plusgiro/Bankkonto (clearingnummer och kontonummer): | |
| E-post: | |
| Hemsida: | |

| Ordförande | Kryssa om ny personuppgift |
|-------------------|----------------------------|
| Namn: | |
| Postadress: | |
| Postnummer: | Postort: |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-post: | |

| Sekreterare | Kryssa om ny personuppgift |
|--------------------|----------------------------|
| Namn: | |
| Postadress: | |
| Postnummer: | Postort: |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-post: | |

| Kassör | Kryssa om ny personuppgift |
|---------------|----------------------------|
| Namn: | |
| Postadress: | |
| Postnummer: | Postort: |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-post: | |

| Ledamöter | |
|------------------|---------|
| Namn: | E-post: |
| Namn: | E-post: |
| Namn: | E-post: |
| Namn: | E-post: |
| Namn: | E-post: |

| Ekonomiskt stöd | Finns anhörigråd i kommunen |
|------------------------|-----------------------------|
| Namn: | Summa: |
| Namn: | Summa |
| Summa totalt: | |

| Mediekontakter | Kryssa om ny personuppgift |
|-----------------------|----------------------------|
| Namn: | |
| Telefon: | E-post: |

| Kontaktperson (Om inte samma som ordförande) | Kryssa om ny personuppgift |
|---|----------------------------|
| För- och efternamn: | |
| Postadress: | |
| Postnummer: | Postort: |
| Telefon: | Mobiltelefon: |
| E-post: | |

Godkänner att följande uppgifter om Kontaktperson/ordförande finns tillgängliga på Anhörigas Riksförbunds hemsida

- För- och efternamn
 Adress, postnummer och ort
 Telefonnummer
 Mobiltelefonnummer
 E-post

| |
|-------------------|
| Underskrift |
| Namnförtydligande |
| Ort och datum |