

Nomineringsblankett

Nomineras till:

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
E-postadress	Medlem i anhörigföreningen i

Den nominerade har tackat ja till att bli nominerad

Den nominerade har/har haft erfarenhet av att vara anhörig

Den nominerades bakgrund (vid behov bifoga bilaga)
--

Motivering till nominering

För anhörigföreningen i		
Namn		
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress

Nomineringen sänds via e-post till Anhörigas Riksförbunds kansli:
info@anhorigasriksforbund.se

Eller till följande postadress: Anhörigas Riksförbund, Drottninggatan 20, 432 41 Varberg