

FÖRENINGSPÅMÄLAN

(insändes till Bildningsförvaltningen vid förändringar eller vid anmälan till föreningsregistret)

Bildningsförvaltningen
Box 201
776 28 HEDEMORA

Förening: _____

C/O _____

Adress _____

Postnr _____ Postadress _____

Hemsida _____ Tele _____

Kontaktperson _____

Adress _____

Tel bostad _____

Tel arbete _____

Mobil _____

E-post _____

Datum/Underskrift _____