

Kommunförvaltningen

Sänds till: **Nora kommun**  
**Tingshuset**  
**713 80 Nora**

Föreningens fullständiga namn (max 40 tecken)		Förkortning (max 14 tecken)	
C/O			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon			
Hemsida		E:postadress	
Versamhet: (obligatorisk)			
Kort presentation av verksamheten:			
Bildad år		Postgiro:	Bankgiro:
Riksorganisation:			

### Kontaktperson

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon			
E-postadress			

### Ordförande

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon			
E-postadress			

### Kassör

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon			
E-postadress			

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PuL)