

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

Föreningens fullständiga namn (max 40 tecken)		Förkortning (max 14 tecken)	
C/O			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon			
Webbadress		E-postadress	
Verksamhet (obligatorisk)			
Kort presentation av verksamheten:			
Bildades 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 GDPR