

ID.nr :

Inkom:

ANSÖKAN OM REGISTRERING

Föreningens namn:		Tfn:
c/o:		Fax:
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		Länk önskas till hemsida:
Hemsida adress:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

STYRELSE

Ordförande:		
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		
Tfn dagtid:	Tfn kvällstid:	

Sekreterare:		
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		
Tfn dagtid:	Tfn kvällstid:	

Kassör:		
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		
Tfn dagtid:	Tfn kvällstid:	

Föreningens kontaktperson:		
Adress:		
Postnr:	Ort:	
E-post:		
Tfn dagtid:	Tfn kvällstid:	

MEDLEMSANTAL

Antal aktiva medlemmar i föreningen enligt medlemsmatrikel den **31/12** föregående år
(föreningar med verks. i flera kommuner anger endast medl bosatta i Ystads kommun):

Ålder/ Kön	0 - 3 år	4 - 12 år	13 - 20 år	21 - år	Summa:
Pojkar/ Män					
Flickor/ Kvinnor					
Totalt					

Medlems- avgift					
----------------------------	--	--	--	--	--

Ange antal styrelsemedlemmar under 21 år: _____ st

Riksorganisation: _____ Föreningen bildad: _____

Plusgiro: _____ Bankgiro: _____ Organisationsnummer: _____

Verksamhetsår: _____ Arsmöte i månad: _____

Föreningens aktivitet omfattar: _____

Lokal där föreningen bedriver regelbunden verksamhet: _____

Ovriga upplysningar: _____

Följande handlingar skall bifogas ansökan:

- Protokoll från möte då föreningen bildades eller senaste årsmötesprotokoll.
- Föreningens stadgar
- Medlemsförteckning innehållande namn, adress, födelsedata (6 siffror)
- Verksamhetsplan
- Uppgift om föreningens plus-/bankgiro
- Intyg/bevis om ev riksorganisationstillhörighet
- Uppgift om organisationsnummer (erhålls av Skatteverket)
- Drogpolicy (gäller ungdomsförening)

Riktigheten av ovanstående uppgifter bestyrks. Samtidigt godkänns att uppgifterna får publiceras i Kultur o Utbildnings föreningsregister på Ystads kommuns hemsida, www.ystad.se.

Ystad den...../.....20.....

.....
ordf/kassör

.....
revisor

Ansökan skickas till: Ystads kommun, Kultur o Utbildning, 271 80 Ystad