



Fyll i formuläret med föreningens uppgifter.  
Se till att ni kryssar i alla boxar i checklistorna och låt firmatecknaren skriva under.

**KONTAKTUPPGIFTER**

Föreningens namn		Organisationsnummer	
Postadress	Postnummer	Ort	
Besöksadress		Ort	
Telefon		Alternativ telefon (frivillig information)	
Bank- eller postgiro (för utbetalning av eventuellt bidrag)			
E-postadress		Hemsida (frivillig information)	

**ANTAL MEDLEMMAR\* (MALMÖBOR)**

Åldersgrupp	Män	Kvinnor	Män med funktionsnedsättning	Kvinnor med funktionsnedsättning	Totalt
4 - 6 år					
7 - 12 år					
13 - 19 år					
20 - 25 år					
25 - 64 år					
65 år -					

\*medlemmar som är folkbokförda i Malmö, finns i föreningens register, är aktiva i föreningen och har betalat medlemsavgift om lägst 40 kr/medlem och år

**MEDLEMSAVGIFT I KRONOR PER MEDLEM,  
ENLIGT BESLUT PÅ FÖRENINGENS ÅRSMÖTE**

4 - 6 år	
7 - 12 år	
13 - 19 år	
20 - 25 år	
25 - 64 år	
65 år -	

**FÖRENINGEN**

är uppbyggd och fungerar enligt demokratiska principer.	<input type="checkbox"/>
är öppen för alla som vill bli medlemmar.	<input type="checkbox"/>
har godkända och antagna stadgar.	<input type="checkbox"/>
har valt styrelse och revisor enligt stadgarna.	<input type="checkbox"/>
har sitt säte i Malmö.	<input type="checkbox"/>
tar ut en medlemsavgift på minst 40 kr per medlem och år.	<input type="checkbox"/>
bedriver verksamhet i godkända lokaler.	<input type="checkbox"/>
arbetar för att motverka diskriminering på grund av kön, etnicitet, religion etc.	<input type="checkbox"/>
har minst 5 medlemmar.	<input type="checkbox"/>

**CHECKLISTA: Dokument och uppgifter som ska bifogas i ansökan till fritidsförvaltningen**

Blanketten "Ansökan om registrering av förening hos fritidsförvaltningen".	<input type="checkbox"/>
Blanketten "Uppgifter till föreningsregistret på internet".	<input type="checkbox"/>
Kopia på organisationsnummer från Skatteverket	<input type="checkbox"/>
Medlemsregister innehållande namn, adress, postnummer, ort och födelsedatum (6 siffror)	<input type="checkbox"/>

**HÄRMED INTYGAR JAG ATT UPPGIFTERNA ÄR KORREKTA**

Behörig firmatecknares underskrift och datum
Namnförtydligande

**SKICKA IN FORMULÄRET TILL**  
demal.zetterman@malmo.se

**STÄLL FRÅGOR TILL**  
[demal.zetterman@malmo.se](mailto:demal.zetterman@malmo.se)  
040-34 25 73, 0709-61 89 55

**NI KAN OCKSÅ POSTA TILL:**  
Föreningsavdelningen  
Att: Demal Zetterman  
Fritidsförvaltningen  
Malmö stad, 205 80 Malmö

**BESÖKSADRESS**  
Fritidsförvaltningen  
Föreningsavdelningen  
Henrik Smithsgatan 13  
205 80 Malmö Stad  
[malmo.se/foreningsliv](http://malmo.se/foreningsliv)