



KONTAKTUPPGIFTER

Förenings namn		Organisationsnummer	Kund-ID
Namn på kontaktperson			
Adress till kontaktperson	c/o (frivilligt)	Postnummer	Ort
Telefon (dit allmänheten ska vända sig)		Alternativ telefon (dit allmänheten ska vända sig. Frivilligt)	
E-postadress		Hemsida	

FÖRENINGSTYP Skriv vilken föreningens främsta aktivitet är på första raden. Om föreningen har fler aktiviteter kan ni skriva det i raderna under. Endast 1-2 ord per aktivitet. Exempelvis: Schack, pyssel, sång.

Huvudaktivitet
Annan aktivitet (behöver inte fyllas i)
Annan aktivitet (behöver inte fyllas i)
Annan aktivitet (behöver inte fyllas i)

HÄRMED INTYGAR JAG ATT UPPGIFTERNA ÄR KORREKTA

Behörig firmatecknares underskrift	Datum
Namnförtydligande	

SKICKA IN FORMULÄRET TILL
demal.zetterman@malmö.se

STÄLL FRÅGOR TILL
demal.zetterman@malmö.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