

# Bidragsansökan

Körens/gruppens namn:			
Kontaktperson:			
Telefonnummer/mobil:			
Mejladress:			
Ansökan avser:	<input type="checkbox"/>	<b>Kompetensutvecklingscheck</b> Beskriv utbildningens innehåll, vem som håller utbildningen etc nedan	
	<input type="checkbox"/>	<b>Samverkansbidrag</b> Ange kör/grupp ni har samverkat med nedan	
	<input type="checkbox"/>	<b>Jubileumsbidrag</b> Ange antal år som kören/gruppen fyller:	<input type="text"/> år
	<input type="checkbox"/>	<b>Projektbidrag</b> Beskriv projektet nedan, bifoga även ekonomisk kalkyl	
	<input type="checkbox"/>	<b>Annat</b> Beskriv nedan, bifoga även ekonomisk kalkyl	
Beskrivning: <i>Fortsätt på baksidan eller den ekonomiska kalkylen om så krävs</i>			
Datum/period: för genomförandet			
Mottagarkonto: för utbetalning av bidrag			
Ange kontotyp:	<input type="checkbox"/> Bankgiro	<input type="checkbox"/> Plusgiro	<input type="checkbox"/> Swish

NKF 201007

Fyll i och mejla blanketten, inklusive eventuella bilagor, till förbundets kassör.  
Adressen hittar du på vår webbplats: [www.bdkor.se/styrelse/kassor](http://www.bdkor.se/styrelse/kassor)  
(Du kan naturligtvis också skriva ut och posta i ett kuvert)

Datum och ort

Underskrift