

REDOVISNING av bidrag till nykterhetsfrämjande verksamhet**VAR GOD TEXTA!**

Sökande organisation	
Kontaktperson	
Telefon	
E-postadress	
Konto för utbetalning	

Aktivitetens namn	
Plats/ort för genomförande	
Genomförandedatum	

REDOGÖRELSE FÖR GENOMFÖRANDET

(skriv på separat bilaga om utrymmet nedan inte räcker till)

EKONOMI			
Kostnader	Kr	Intäkter	Kr
Medverkande		Bidrag	
Annonsering		Deltagaravgifter	
Material			
Servering			
Summa kostnader		Summa intäkter	

UNDERSKRIFT

Ort och datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande: