

## Ansökan om utdelning ur fond och stiftelser, förening

\* Obligatoriska fält

### Vilken stiftelse/fond söker du ur?

Vilken stiftelse/fond söker du ur?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Eslövs kommuns samlingsstiftelse för trivsel och trevnad     Ove och Dagny Steinwalds Handikappfond  
 Social samlingsstiftelse för Eslövs kommun                       Stiftelse Johnsons Minne

### Föreningens uppgifter

Föreningens namn\*

Adress\*

Postnummer\*

Postadress\*

Kontaktperson\*

Telefonnummer till kontaktperson\*

E-post till kontaktperson\*

## Ange vad du söker till

Sökt belopp i kronor\*

Fyll i er ansökan eller bifoga som fil.

Motivera det sökta beloppet

Bifoga ansökan som fil

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Konto för utbetalning

Konto för utbetalning\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Bankkonto

Bankgiro

Plusgiro

## Bankkonto

Bankens namn\*

Clearingnummer\*

Kontonummer\*

**Bankgiro**

Bankgironummer\*

**Plusgiro**

Plusgironummer\*

**Sökandes underskrift**

---

Ort och datum

---

Underskrift