

**Ansökan avser**

Föreningens namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Kontaktperson	Telefonnummer till föreningen
Post- eller bankgiro till föreningen	Ansökan avser perioden

**Information om bygdegården/lokalen**

Antalet medlemmar föreningen	Bygdegården/lokals storlek (antalet kvadratmeter)
Adress till bygdegården/lokalen	

**Bidraget betalas ut en gång per år och ska vara inskickat till kommunen senast den 30 april.**

**Underskrift**

Datum och underskrift
Namnförtydligande

Information om behandling av dina personuppgifter:

De personuppgifter du anger i samband med ansökan om föreningsbidrag eller likande kommer att användas av Bollebygds kommun för att kunna hantera er förenings ansökan. Uppgifterna behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. På vår hemsida [www.bollebygd.se/personuppgifter](http://www.bollebygd.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter.