

Föreningens namn		c/o	
Adress		Postnr & Ort	
Telefon	Medl.avg, kr/medl.	Bank- el plusgiro	Org nr
E-post		Hemsida	

**Medlemsantal** Aktiva samt övriga medlemmar

	3-6 år	7-12 år	13-20 år	20 år -	Stödmedl.	Summa
Pojkar						
Flickor						
<b>Summa</b>						

**Uppgifter om styrelsens sammansättning efter årsmötet:**

Ordförande	Adress	Postnr och Ort
E-post	Telefon	Alternativ telefon

Sekreterare	Adress	Postnr och Ort
E-post	Telefon	Alternativ telefon

Kassör	Adress	Postnr och Ort
E-post	Telefon	Alternativ telefon

Kontaktperson	Adress	Postnr och Ort
E-post	Telefon	Alternativ telefon

**MEDGIVANDE FRÅN KONTAKTPERSON.** Jag lämnar mitt tillstånd till att ovanstående föreningsuppgifter samt uppgifterna om mig som kontaktperson får publiceras på Nyköpings Kommuns hemsida och i föreningsregistret.

Ort/Datum

Underskrift

Namnförtydligande

<b>Bilagor:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Årsmötesprotokoll</li><li>• Verksamhetsberättelse</li><li>• Ekonomisk redovisning</li><li>• Verksamhetsplan</li><li>• Budget</li><li>• Kvalitetssäkringsredovisning</li><li>• För idrottsföreningar - Vaccination mot doping</li><li>• Stadgar (vid första registreringen)</li></ul>	Föreningens huvudsakliga verksamhet:  Riksorganisation:  Föreningen bildad år:
Datum	Underskrift av ordf, kassör el. sekr