

Ansökan om bidrag Equmenia Svealand

Skriv ut blanketten, fyll i och skicka till Equmenia Svealands kontor, eller scanna till anna.gustafsson@equmenia.se

Namn på sökande: _____

Personnummer (12 siffror): _____

Ange korrekt alternativ: Medlem Ledare

Om medlem ange medsökande ledare: _____

Om ledare – ange medsökande styrelseledamot: _____

Kontaktuppgifter:

Sökande person:

Medsökande:

Telefonnummer: _____

Mailadress: _____

Kontouppgifter för sökande:

Bank: _____

Clearingnummer: _____

Kontonummer: _____

Utbildning som bidrag söks för: _____

Datum för utbildningen: _____

Kostnad för utbildningen: _____

Jag söker upp till: _____ % av kostnaden

Förklara kort hur utbildningen är kopplad till den kristna tron eller på annat sätt går i linje med Equmenias verksamhet:

Namnunderskrift sökande

Namnunderskrift medsökande

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort, datum

Ort, datum