

Ansökan Lyftidrottens Ungdomsfond



Sökandes namn
person eller förening: _____

Personnr eller organisationsnr: _____

Adress: _____ Postadress: _____

E-postadress: _____ Telefon: _____

Bankkonto/Bankgiro-/Plusgiro nr: _____

Ansökan gäller: Styrkelyft Tyngdlyftning

Kort personlig beskrivning, resultatutveckling, ev. ledaruppdrag, meriter etc.:

Om förening är sökande, kort beskrivning av föreningen: _____

Jag/vi söker stipendium för att använda det till:

(I efterhand skall redovisning göras) _____

Belopp som jag/vi söker: _____ Kr

Ev övriga upplysningar: _____

Referens, namn: _____

Telefonnr: _____

E-post: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnr: _____

E-post: _____

Ansökan skickas till: **Lyftidrottens Ungdomsfond**
c/o K-Å Johansson
Linnégatan 29
521 31 FALKÖPING