



REDOVISNING AV MARKNADSFÖRINGSBIDDRAG

Förening/grupp/enskild		Hemort	
Ordförande/Ansvarig för grupp		Telefon	
Adress		E-postadress	
Kontonummer		Internet hemsida	
Beviljat bidrag €	Genomfördes marknadsföringen enligt ansökan <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> DELVIS		
Verkställda åtgärder			
KOSTNADER	€	INTÄKTER	€
Marknadsföring			
Kostnader totalt		Intäkter totalt	
Underskrift			
Ort och datum		Namnförtydligande	

Bifoga kopior på kvitton!

OBS! REDOVISNINGEN BÖR VARA KOMPLETT VID INLÄMNANDET!

