



# Ansøgningsskema 20\_\_

## E.B.'s Ungdomsvenner



Foreningens navn \_\_\_\_\_

Afdeling \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Tlf. \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Hvor mange børn deltager i arrangementet \_\_\_\_\_

Børnenes aldersgruppe \_\_\_\_\_

Er der søgt om støtte andre steder  Ja  Nej Kr. \_\_\_\_\_

Hvor meget vil jeres arrangement koste i alt Kr. \_\_\_\_\_

Hvor meget søger i om Kr. \_\_\_\_\_

Skriv lidt om jeres arrangement. (Hvornår, hvor, hvorfor o.s.v. **Vedlæg evt. forslag til indbydelsen**)  
**I indbydelsen / tilmeldingen skal det klart fremgå at der er ydet tilskud fra E.B.'s Ungdomsvenner.**

Engesvang d. / 20\_\_

Ansøgers underskrift \_\_\_\_\_

Tilskuddet må kun bruges til børn og unge i E.B. som er under 18 år.

Jævnfør vedtægter dateret d. 04-02-1998.

Hvis det viser sig at beløbet ikke er berettiget, skal det betales tilbage.

Ansøger kontaktes telefonisk efter behandling af ansøgningen.

Sendes til : E.B.'s Ungdomsvenner  
Glennie Holm Nielsen  
Gl. Kongevej 13 B  
7442 Engesvang

Forbeholdt Ungdomsvennerne

Følgende beløb er godkendt \_\_\_\_\_ d. / 20\_\_ \_\_\_\_\_

Beløbet er udbetalt d. / 20\_\_ på reg. no. \_\_\_\_\_ konto no. \_\_\_\_\_