

## Ansökan om bidrag Equmenia Väst

Skriv ut blanketten, fyll i och skicka till Equmenia Västs regionkontor.

Regionkontor Equmenia Väst  
Överås, Danska vägen 20  
412 66 Göteborg  
031-35 11 811

Namn på sökande: \_\_\_\_\_

Personnummer (12 siffror): \_\_\_\_\_

Ange korrekt alternativ: Medlem (deltagare) eller Ledare

Om deltagare, ange medsökande ledare: \_\_\_\_\_

Kontaktuppgifter:

Deltagare:

Medsökande ledare:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_

Kontouppgifter för sökande:

Bank: \_\_\_\_\_

Clearingnummer: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Evenemang som bidrag söks för: \_\_\_\_\_

Datum för evenemang: \_\_\_\_\_

Kostnad för evenemang: \_\_\_\_\_

Jag söker upp till: \_\_\_\_\_ % av kostnaden

**Förklara kort hur evenemanget är kopplat till den kristna tron eller på annat sätt går i linje med Equmenia Västs verksamhet:**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift deltagare

\_\_\_\_\_  
Namnunderskrift medsökande ledare (vid behov)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Ort, datum