

Årsrapport för spelåret 2014–2015

ID-NR-07 Föreningsnamn

c/o adress

Gatuadress

Postnummer Postadress

E-post (skriv tydligt)

En e-postadress till varje förening är ett krav.

Hemsida (skriv tydligt).....

Postgiro Bankgiro

Stiftelseår Hemmahall

VIKTIGT ATT NEDANSTÅENDE IFYLLES!

ANTAL MEDLEMMAR SÄSONGEN 2013–2014

(OBS alla licenserade och olicenserade medlemmar i föreningen spelare, ledare, passiva)

	Upp till 6 år	7 – 12 år	13 – 20 år	21 – 40 år	41 år och mer
Herrar					
Damer					

ÅRSRAPPORTEN SKICKAS DIREKT TILL SVENSKA BOWLINGFÖRBUNDET

Kopia till Östergötlands Bowlingförbund (viktigt)

V.G VÄND

UPPGIFTER OM FÖRENINGENS STYRELSESAMMANSÄTTNING:
OBS! Viktigt med födelsedatum för ledare som ej har licens!

Förening:

Ordförande: Lic.nr/föd.dat:

.....
Namn Bostadsadress

.....
Postnummer Postadress

.....
Tel bostad Tel arbete/mobil

E-post (skriv tydligt)

Sekreterare: Lic.nr/föd.dat:

.....
Namn Bostadsadress

.....
Postnummer Postadress

.....
Tel bostad Tel arbete/mobil

E-post (skriv tydligt)

Kassör: Lic.nr/föd.dat:

.....
Namn Bostadsadress

.....
Postnummer Postadress

.....
Tel bostad Tel arbete/mobil

E-post (skriv tydligt)