ANSÖKNINGSBLANKETT

**Fondens noteringar**

Ankomstdatum:

Beviljad:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Klicka här för att ange text. |
| Personnr: | Klicka här för att ange text. |
| Adress: | Klicka här för att ange text. |
| Postnr: | Klicka här för att ange text. |
| Ort: | Klicka här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka här för att ange text. |
| Mailadress: | Klicka här för att ange text. |
| Sjukdom: | CF  PCD |
| Vad tränar du idag? | Klicka här för att ange text. |
| Vilka träningsredskap har du | Klicka här för att ange text. |
| Jag söker pengar till: Endast ett ändamål. | Klicka här för att ange text. |
| Antal personer i hushållet vuxna/barn: | Klicka här för att ange text. |
| Inkomst/år: | Klicka här för att ange text. |
| Önskat belopp:  Bifoga kostnadsförslag | Klicka här för att ange text. |
| Kontonummer inkl clearingnr | Klicka här för att ange text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ange datum |  |
| Datum | Namnteckning (sökande eller förälder till sökande) |