

ANSÖKAN MATCHFONDEN



Namn

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Församlingsplantering | Moderförsamling (betalningsansvarig) |
|-----------------------|--------------------------------------|

| | |
|---------------|-----------------------|
| Startdatum M4 | Datum för avskiljning |
|---------------|-----------------------|

Kontaktuppgifter

| | |
|------------|--|
| Teamledare | Församlingsplanterings organisationsnummer |
| E-post | Telefon |
| Adress | Postadress |

Insamlat

| Fr.o.m. datum | t.o.m. datum | belopp | Sökt belopp |
|---------------|--------------|--------|-------------|
| | | kr | kr |

För utbetalning

| | | |
|------|----------------|-------------|
| Bank | Clearingnummer | Kontonummer |
|------|----------------|-------------|

Kontaktuppgifter

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Kontaktperson | Församlingens organisationsnummer |
| E-post | Telefon |
| Adress | Postadress |

Församlingsplanterare

Moderförsamling

_____ Datum och namnteckning

_____ Datum och namnteckning (ordförande)

_____ Namnförtydligande

_____ Namnförtydligande