

## Ansökan om bidrag

### Uppgifter om den sökande

Namn:

Pers.- / org. nr.

Privatperson

Förening / Org

Postadress:

Post Nr.

Ort:

### Kontaktperson:

Namn:

E-post:

Telefon:

### Projektbeskrivning (max 1300 tecken) :

Sökt belopp:

Vi har läst och har förstått reglerna för bidrag

Vi godkänner att uppgifterna får hanteras enligt PUL

Vi bifogar extra handlingar via  Brev  Mailas

Antal:

Datum:

Underskrift (vid vanligt brev)

### Ansökan skickas med brev till:

Stiftelsen Tidaholm Hökensås Semesterby  
c/o Peter Friberg ( 070- 533 68 23 )  
Holmavägen 28, 522 91 Tidaholm  
[peter@stiftelsenhokensas.se](mailto:peter@stiftelsenhokensas.se)

**Vi tar helst emot ansökan i brev...  
Glöm inte att skriva ut ansökan för  
eget bruk om du väljer att klicka på  
"Skicka med E-post".**