



År _____

Föreningens senaste årsmöte var den

____ / ____ år _____

Förenings namn: _____

verksam i _____ kommun.

Regiontillhörighet: _____

Plusgiro/Bankgiro: _____

Post till föreningen sänds till:

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Föreningens hemsida: _____

Kontaktperson/kontaktuppgifter till föreningen att publicera på förbundets hemsida:

Namn: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Efter föreningens årsmöte skickas uppgifterna tillsammans med verksamhets- och revisionsberättelse till:

Koloniträdgårdsförbundet, Ringvägen 9 E, 118 23 Stockholm

Tel: 08-556 930 80, E-post: kansli@koloni.org

Underskrift av uppgiftslämnare

Namnförtydligande

Ort och datum

Uppgiftslämnaren ansvarar för, enligt GDPR, att samtliga personer som anges på blanketten har lämnat sitt samtycke till att deras kontaktuppgifter samt uppdrag som förtroendevald finns i förbundets och regionernas register och att uppgifterna kan publiceras i Koloniträdgården samt på förbundets och regionernas hemsidor.

Ordförande

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Kassör

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Sekreterare

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

**Studie-
organisatör**

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

**Ansvarig
för medlemsregister**

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

**Ansvarig
för intresselista**

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Odlingsrådgivare

Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Funktion: _____ Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Telefon: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
E-post: _____

Övriga upplysningar:
