Bidragsgrundande deltagare

Namn på församling:

Ort:

Personerna i denna lista har bekräftat att de varit medlemmar eller regelbundna deltagare i ovanstående församling.

Bekräftelse kan ske muntligt, då noteras datumet för detta eller med en signatur. Fyller målmans i uppgifter för omyndiga (0-18år) kryssas rutan i.

Personuppgifterna hanteras i enlighet med EFKs personuppgiftspolicy som finns att tillgå på:

https://efk.se/kontakt/behandling-av-personuppgifter-gdpr.html

Namn	Adress (Gata, Postnummer, Postort)	Födelsedatum	Mobilnummer (valfritt)	Bekrätelse på bidragsgrundande deltagare 2024	Bekrätelse på bidragsgrundande deltagare 2025	Målsman

Vi garanterar i och med att lämna in detta formulär att samtliga personer angivna i dokumentet,						
har givit en personlig bekräftelse att ingå som underlag för statsbidrag.						
Roll	**Underskift**	**Namnförtydligande**	**Mobilnummer**			