

Ansökan om projektbidrag från Astronomisk Ungdom

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|--|
| Namn sökande/kontaktperson | Personnummer/Organisationsnummer | Bidraget sökes av <input type="checkbox"/> Förening <input type="checkbox"/> Medlem |
| Medlemsförening | Clearingnummer | Bank |
| E-post | Kontonummer | |
| Telefon | Underskrift | Ort och datum |

| | |
|-----------------|--------------|
| Projektets namn | Ansökt summa |
|-----------------|--------------|

Beskrivning av projektets ändamål, tid för genomförande, samt översiktlig budget:

Posta din blankett till kansliet:

Astronomisk Ungdom
Box 167
101 23 Stockholm



Frågor:

kansli@astronomiskungdom.se