



ANSØGNING OM TILSKUD TIL STÆVNER, SOCIALE ARRANGEMENTER OG LIGNENDE

HOLDNAVN + ANTAL DELTAGERE:

(KOMPLET DELTAGERLISTE
VEDLÆGGES SOM BILAG)

KORT BESKRIVELSE AF AKTIVITETEN/STÆVNET:

DATO, TID OG STED:

ØNSKET TILSKUD I ALT:

(VED STØRRE ARRANGEMENTER
VEDLÆGGES BUDGET)

VÆLG BETALINGSMETODE (SÆT KRYDS):

INDBETALES PÅ KONTONR:

SIK BETALER DIREKTE TIL STÆVNEARRANGØR (FAKTURA
VEDLÆGGES)

UDFYLDES AF SIK:

BEVILGET BELØB:

DATO:

UNDERSKRIFT PÅ VEGNE AF BESTYRELSEN I SIK

INFORMATION

Stadionvej 2

9990 Skagen

[skagenik@](mailto:skagenik@skagennet.dk)

skagennet.dk