

Ansvariga för konfirmandarbetet i Vindelns församling
Storvägen 53
922 31 Vindeln

Konfirmandbidragsansökan i Vindelns församling

Undertecknad anmäler sig härmed som sökande till bidrag för konfirmation i församlingen.

Sökandens fullständiga namn: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Personnr: _____ Telefon: _____

Ange inriktning på gruppen (t ex Fjällkonfirmander): _____

Kostnad för läger: _____ kronor

Bank/kontonr där ev. beviljat bidrag ska sättas in: _____

Motivering: _____

.....

Målsmans namnunderskrift: _____

Ort och datum: _____