

Medlemslista för Salt – barn och unga i EFS

Salt-föreningens namn.....

Aktivitetens namn

Alla uppgifter ska fyllas i! (Även datum)

REDOVISNING FÖR

☐ **VT**

☐ **HT**

Lista nr

Ge varje lista ett eget nummer

Jag vill vara medlem i Salt under hela 20 ____

1.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
2.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
3.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
4.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
5.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
6.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
7.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
8.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
9.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort
10.	Förnamn och efternamn	Kön	Personnummer 12 siffror	Adress, postnummer
Mailadress			Telefonnummer	Ort

Alternativ 1

Datum	Namnteckning

Alternativ 2

Medlemsavgift	Datum	Ledares signatur

**Härmed antas ovanstående som medlemmar i Salt-föreningen,
samtidigt som riktigheten av lämnade uppgifter intygas**

.....
namnteckning

.....
namnförtydligande & funktion

Statsbidrag

För att söka statliga bidrag krävs en medlemsförteckning där varje deltagare/ledare mellan 6 – 25 år en gång om året har tagit aktiv ställning för ett medlemskap i Saltföreningen.

Med aktiv ställning menas att underteckna en medlemslista och/eller att betala en medlemsavgift.

Alla deltagare i aktiviteten redovisas på medlemslistan och denna lämnas till föreningens rapportör i slutet av året. En bidragsgrundande förening ska bestå av minst 3 medlemmar och ha minst 60 % medlemmar i åldrarna 6-25 år.

OBSERVERA att **alla** uppgifter måste fyllas i på medlemslistan för att den ska gälla vid en kontroll, alltså även datum för namnunderskrift. För att underlätta vid stickprov kan det vara bra att, utöver notering om eventuell medlemsavgift, låta alla medlemmar skriva sin namnteckning samt datum i kolumn 1.



Salt – barn och unga i EFS
Box 23001
750 23 UPPSALA
Tel 018-430 25 80
E-post salt@efs.nu
www.salt.efs.nu

Medlemslista



Salt-förening

År

Medlemslistor och kopia av årsrapport ska förvaras hos föreningens rapportansvarige under tre år.