



Ansökan till FONDEN

1. Namn på sökande
2. Personnummer på sökande
3. Vårdnadshavarens namn, personnummer, e-postadress samt telefonnummer
4. Berätta om varför ni söker bidrag
5. Datum
6. Jag godkänner att min ansökan i enighet med GDPR sparas endast så länge som behövs för beslutsprocessen, maximalt ett år.
JA <input type="checkbox"/>

Mejladress: fonden@hassleholmsridklubb.se

Postadress: Fonden
Hässleholms Ridklubb
Ridhusvägen 14
281 33 HÄSSEHOLM

