



## Styrelseuppgifter för år.....

Föreningens senaste årsmöte var den...../.....år.....

**Föreningens namn** \_\_\_\_\_

Verksam i \_\_\_\_\_ Kommun/Län \_\_\_\_\_

Regiontillhörighet \_\_\_\_\_

Plus/bankgiro nr: \_\_\_\_\_

### **Post till föreningen sänds till:**

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Föreningens hemsida: \_\_\_\_\_

Efter föreningens årsmöte skickas uppgifterna tillsammans med verksamhets- och revisionsberättelse till:

**Koloniträdgårdsförbundet Ringvägen 9E 118 23 STOCKHOLM [kansli@koloni.org](mailto:kansli@koloni.org)**

**Uppgiftslämnaren ansvarar, enligt dataskyddsförordningar, GDPR, för att samtliga personer som anges på blanketten har lämnat ett skriftligt samtycke till att deras namn, adress och telefonnummer får finnas i förbundets och regionernas register och att uppgifterna kan publiceras i Koloniträdgården samt på förbundets/regionernas hemsidor.**

**Underskrift av föreningens firmatecknare:**

\_\_\_\_\_

**Ort och datum**

\_\_\_\_\_

**Ordförande** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Kassör** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Sekreterare** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Studie-organisatör** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Ansvarig för medlemsregister** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Ansvarig för intresselista** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Odlingsrådgivare:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Funktion:** Namn: \_\_\_\_\_ Lott nr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
E-post: \_\_\_\_\_

**Övriga upplysningar:**