



Ansökan om arrangörstöd

Ansökan ifylles i och insändes senast fyra veckor innan kulturarrangemanget.

Föreningens namn _____ Distrikt: Skaraborg/Sjuhärad/Västra

Eventuell medarrangör: _____

Typ av arrangemang: Teater Musik Dans Annat _____

Datum: _____ Plats för arrangemanget: _____

Arrangemangets namn: _____

Medverkande:

Beskriv marknadsföringen:

Beräknat biljettpris: _____ Ingår förtäring? Nej Ja, med _____ kr

Förköp eller bokning av biljetter genom: _____

Beräknade kostnader

Beräknade intäkter

Medverkande _____

Inträde/Biljetter _____

STIM _____

Sökt bidrag fr kommunen _____

PR _____

Sökt bidrag fr annat håll _____

Andra (_____) _____

Andra (_____) _____

SUMMA kostnader _____

SUMMA Intäkter _____

Beräknat eventuellt underskott _____

Uppgiftslämnare:

Namn: _____

Adress: _____ Telefon _____

Postadress: _____ Mobiltn: _____

e-post: _____

Skickas till: Västra bygdegårdsdistriktet, Christer Gyllander, Prästgårdsgatan 4, 462 69 Frändefors. Telefon: 070-328 09 64, e-post: christer@gyllan.se