



# Redovisning/Rapport för beviljat arrangörstöd

Fyll i och sänd in redovisningen senast fyra veckor efter det att kulturarrangemanget för vilket stöd har beviljats har genomförts.

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 billettpris: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Bank/Postgiro \_\_\_\_\_

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**