



Lokal (skriv en ansökan per lokal)
------------------------------------

Namn/organisation	Personnummer/org nr			
Utdelningsadress (gata, box etc)	Postnummer	Postort	Telefon	

**Arrangemangstid**

Veckodag	Datum	Starttid	Sluttid	Typ av arrangemang	Med entré	Utan entré

**Sökandes underskrift**

Datum	Underskrift
Namnförtydligande	

Blanketten skickas till  
Bromölla kommun  
Kulturpunkten  
Box 18  
295 21 Bromölla

Ansökan ska vara oss tillhanda **senast** 14 dagar före arrangemanget.