

**ANSÖKAN OM SPONSRING**

|  |  |
| --- | --- |
| Föreningsnamn: |  |
| Adress: |  |
| Postnummer: |  |
| Ort: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E‐postadress: |  |
| Kontaktperson: |  |

**Via denna blankett kan man ansöka om 5000 kr till sin verksamhet.**

|  |
| --- |
| **Beskriv din verksamhet kortfattat:** |

|  |
| --- |
| **Beskriv vad du vill använda sponsorbidraget till:** |

|  |
| --- |
| **Beskriv vad MaserFrakt kan förvänta sig i motprestation:** |