



Styrelseuppgift för år

Föreningens senaste årsmöte var den /år



Föreningens namn _____

verksam i _____ kommun. **Post/bankgiro nr** _____

Post till föreningen sänds till _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

epost: _____ Föreningens Hemsida: _____

Efter föreningens årsmöte skickas uppgifterna tillsammans med verksamhets- och revisionsberättelse till:
Svenska Förbundet för Koloniträdgårdar och Fritidsbyar, Åsögatan 149, 116 32 Stockholm som ser till att
FSSK, Föreningen Stor-Stockholms Koloniträdgårdar får en kopia av uppgifterna.
Ev. adressändringar eller förändringar i styrelsens sammansättning ska anmälas omgående till Förbundet.

OBS! Uppgiftslämnaren ansvarar enligt personuppgiftslagen för att samtliga personer som anges på denna styrelseuppgift har lämnat ett skriftligt samtycke till att deras namn, adress och telefonnummer får finnas i Förbundets och FSSK:s register och att uppgifterna kan lämnas ut i olika kolonisammanhang. De skriftliga samtyckena ska sparas av den uppgiftslämnande föreningen för Förbundets och FSSK:s räkning.

Uppgiftslämnare/föreningens firmatecknare:

Ort och datum

Underskrift av föreningens firmatecknare

Uppgifterna registrerade:

Förbundet den ___ / ___ år _____ Sign. _____ FSSK den ___ / ___ år _____ Sign. _____

Ordförande Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Tel bostad: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Tel dagtid: _____

epost: _____

Kassör Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Tel bostad: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Tel dagtid _____

epost: _____

Sekreterare Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

Studieorg. Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

**Ansvarig för
medlems-
register** Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

**Ansvarig för
intresselista** Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

**Odlings-
rådgivare** Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

**Ansvarig för
ev. hemsida** Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

Värderingsmän

OBS! Om värderingsmännen vill ingå i FSSK:s värderingspool, d v s värdera även i andra föreningar, ange detta i kryssrutan.

Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

Värderar andra föreningar

Namn: _____
Adress: _____
Postnr: _____ Postadress: _____
epost : _____

Lott nr: _____
Tel bostad: _____
Tel dagtid: _____

Värderar andra föreningar

Ytterligare namn/funktionärer och övriga uppgifter kan lämnas som extra bilaga.