



# Ansökan om aktivitetspeng

Namn: \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Aktiviteten

Område att anordna aktivitet för \_\_\_\_\_

Målgrupp \_\_\_\_\_

## Beskriv aktiviteten

Datum för ansökan: \_\_\_\_\_ Jag önsöker om (kr): \_\_\_\_\_

Datum för aktiviteten: \_\_\_\_\_ Behöver låna kvarterslokal

**Tack för din ansökan!**

E-post kundcenter@kfast.se  
Telefon 016-16 75 16  
Besöksadress Munktellstorget 2  
Postadress Box 5035, 630 05 Eskilstuna  
Hemsida www.kfast.se

