**Ansökan projektbidrag**

E-post: axel.ferno@slf.se

Telefon: 0733120949

**Ansökande organisation**

|  |
| --- |
| Organisation/ändamål: |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson: | Telefonnummer: |
| E-post: | Kontonummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hemsida: | Andra marknadsföringskanaler: |

**Verksamhetsbeskrivning**

|  |
| --- |
|  |

**Beskriv hur detta kommer gynna SLF Student Stockholms medlemmar**

|  |
| --- |
|  |

**Aktiviteter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ av aktivitet | # deltagare | Kostnad | Kommentar/specifikation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totalbelopp** | N/A |  | N/A |