



Årsrapport till riksförbundet

Årsmöte i föreningen har hållits den ____/____ ____

Distrikt: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Telefon: _____ Hemsida: _____

Plus-/Bankgiro: _____ Org.nr: _____

Kontaktperson för föreningen (om annan än ordförande): _____

E-post: _____

Telefon: _____

Antal betalande medlemmar 31/12 ____ ____ **st**

Antal studiecirkel under året ____ st

Antal anställda ____ st

Kommunalt bidrag _____ kronor

Läns-,Regionbidrag _____ kronor

Andra externa bidrag från: _____

Årsrapporten
upprättad, ifylld
och inskickad av

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____



Ordförande: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Vice ordförande: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Övriga ordinarie ledamöter

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Styrelseersättare

1) Namn: _____

Sekreterare: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kassör: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

2) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

3) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____



Revisor-ordinarie

1) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Revisor-ersättare

1) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Valberedningens sammankallande

1) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefonnummer: _____

Mail: _____

Valberedningens ordinarie

2) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mail: _____

3) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Valberedningens ersättare

1) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Bilagor: Årsmöteshandlingar
Årsmötesprotokoll
Konstituerande Styrelseprotokoll