



ARBETARNAS
BILDNINGSFÖRBUND

Ifylls av ABF

K-ställe	Kommun	Aktivitet	Projekt	Arr.nummer

Anmälan Kulturprogram

Kort beskrivning av kulturprogrammet		
Datum	Veckodag	Klockan fr.o.m – t.o.m
Lokalen/Plats (ange adress och kommun och vilket rum de är i)		
Organisation/förening/grupp		
Programansvarig/Kontaktperson		Personnummer
Publik antal män..... antal kvinnor.....		Telefonnummer

Medverkande (Artist/föreläsare/grupp..... Antal medverkande		
Uppgifter om artist/föreläsare/eller gruppens kontaktperson		
För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		Kontonummer (+ ev. clearingsnr) vid ev. arvode
Mobiltelefon	Telefon	Arvode/lön

Kryssa i vem som ska betala STIM

ABF Medarrangör Inget STIM pgaSka Webbas.....

Vid fakturering av arrangemanget ska fakturan skickas till

Organisation		Ekonomisk överenskommelse
Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer och ort	

Ort och datum

Programansvariges underskrift

Linköping
Snickaregatan 22
582 26 Linköping
Tel. 013-24 25 00
info.linkoping@abf.se

Mjölby
Kanikegatan 15
595 41 Mjölby
Tel. 013-24 25 00
info.mjolby@abf.se

Motala
Kyrkogatan 6
591 35 Motala
Tel. 013-24 25 00
info.motala@abf.se

Norrköping
Västgötegatan 25
602 21 Norrköping
Tel. 013-24 25 00
info.norrkoping@abf.se