



MALMÖ

# KULTURPROGRAM

REDOVISNING 2019

## ABF MALMÖ

Spånehusvägen 47, Malmö

Tel: 040-35 24 00

Mail: info.malmo@abf.se

www.malmo.abf.se

### SAMARBETSORGANISATION

Denna redovisning lämnas eller skickas direkt efter genomfört arrangemang (projekt som löper över längre tid ska redovisa programmen varje kvartal, senast följande datum 15/3, 15/6, 15/10, 15/12).

### TYP AV KULTURPROGRAM

- Föreläsning/seminarium
- Sång/musik
- Dramatisk framställning
- Film/foto/bild
- Dans
- Utställning
- Litteratur
- Konst/konsthantverk
- Tvärkulturell verksamhet

| MEDVERKANDE/<br>GRUPPENS NAMN | MEDV.<br>(ANTAL) | PROGRAMTITEL | PLATS | DATUM | START-/<br>SLUTTID | PUBLIK<br>(ANTAL) | KVINNOR<br>(ANTAL) | ARR NUMMER<br>Fylls i av ABF |
|-------------------------------|------------------|--------------|-------|-------|--------------------|-------------------|--------------------|------------------------------|
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |
|                               |                  |              |       |       |                    |                   |                    |                              |

Tillgänglighet: Antal och vilken insats

Underskrift

Datum