



FREDSBASKRARNA



Ansökan om bidrag från Kamrathjälpen

Födelsenummer:	
Namn:	
Adress:	
Postnr och Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Ansökan om medel (kronor)	
Utbetalas till: (Bank/Konto/Giro)	
MOTIV: (om behov av ytterligare utrymme – skriv på baksidan)	
Bestyrkande:	(Om behov av bestyrkande av läkare, myndighet motsv.)
Datum och ort:	
Namnsteckning:	
Namnförtydligande:	

Beslut av Sveriges Veteranförbund Fredsbaskrarna:

Ärende nr: