



Styrelseuppgift för år

Föreningens senaste årsmöte var den /.....år



Föreningens namn _____

verksam i _____ kommun. **Post/bankgiro nr** _____

Post till föreningen sänds till _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

e-post: _____ Föreningens Hemsida: _____

Efter föreningens årsmöte skickas uppgifterna tillsammans med verksamhets- och revisionsberättelse till: **FSSK, Föreningen Stor-Stockholms Koloniträdgårdar**, Kolonisternas Hus, Hornsbergs Strand 20, 112 51 Stockholm som ser till att **Svenska Förbundet för Koloniträdgårdar och Fritidsbyar**, får en kopia av uppgifterna. Ev. adressändringar eller förändringar i styrelsens sammansättning ska anmälas omgående till FSSK.

OBS! Uppgiftslämnaren ansvarar enligt personuppgiftslagen för att samtliga personer som anges på denna styrelseuppgift har lämnat ett skriftligt samtycke till att deras namn, adress och telefonnummer får finnas i Förbundets och FSSK:s register och att uppgifterna kan lämnas ut i olika kolonisammanhang. De skriftliga samtyckena ska sparas av den uppgiftslämnande föreningen för Förbundets och FSSK:s räkning.

Uppgiftslämnare/föreningens firmatecknare:

Ort och datum

Underskrift av föreningens firmatecknare

Uppgifterna registrerade:

Förbundet den ____/____ år _____ Sign. _____ FSSK den ____/____ år _____ Sign. _____

Ordförande Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Tel bostad: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Tel dagtid: _____

e-post: _____

Kassör Namn: _____

Lott nr: _____

Adress: _____

Tel bostad: _____

Postnr: _____ Postadress: _____

Tel dagtid _____

e-post: _____

Sekreterare Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Studieorg. Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Ansvarig för medlemsregister Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Ansvarig för intresselista Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Odlingsrådgivare Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Ansvarig för ev. hemsida Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____

Värderingsmän

OBS! Om värderingsmännen vill ingå i FSSK:s värderingspool, d v s värdera även i andra föreningar, ange detta i kryssrutan.

Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____ *Värderar andra föreningar*

Namn: _____ Lott nr: _____
Adress: _____ Tel bostad: _____
Postnr: _____ Postadress: _____ Tel dagtid: _____
e-post : _____ *Värderar andra föreningar*

Ytterligare namn/funktionärer och övriga uppgifter kan lämnas som extra bilaga.