

Fullmakt

for

(gruppenavn)

(menighet)

Navn: _____

Adresse: _____

Mobilnummer: _____

E-post: _____

(alle felt er obligatoriske for at fullmakten skal være gjeldende)

Overnevnte gis fullmakt til å innmelde nevnt gruppes årsrapport til PBU som grunnlag for Frifond-støtte.

Ved fullmakt gis signaturrett til at informasjon som overleveres PBU er korrekt.

Denne fullmakten er gjeldende til ny fullmakt blir utstedet eller gruppen opphører.

Dato: _____

Dato: _____

Styreleder i gruppen (signatur)

Styremedlem i gruppen (signatur)

Returneres til PBU, Boks 2 Tveita, 0617 OSLO innen 20 februar.

Spørsmål? Ta kontakt: Tlf. 468 26 872 E-mail.post@pbu.no eller se: www.pbu.no