




ÄREVARVET

2024

INSAMLINGSLISTA

Insamlingsstillståndet innehas av Finlands Friidrottsförbund  och insamlingen anordnas av Finlands friidrottsförbunds medlemsföreningar. Tillstånd beviljat av Polistytelsen 28.1.2021, tillståndnummer RA/2021/90. Kalenderår: insamlingsområde hela Finland med undantag för Åland. De insamlade medlen används under 2024 för friidrottsverksamhet för barn och ungdomar i föreningar, distrikt och Finlands Friidrottsförbund.

--	--	--	--	--	--

Insamlarens / löparens / gångarens namn			Antal varv		
Telefonnummer	E-postadress	Förening			

INGA KONTANTBETALNINGAR. LÄGSTA FAKTURERINGSBELOPP 15 EURO.

Adressuppgifterna kan användas i marknadsförings syfte.

utförd under polisövervakning

1.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
2.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
3.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
4.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
5.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
6.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
7.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	
8.	Namn / Företagets namn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tfn	
	Företagets kontaktperson	E-postadress	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress		Postnummer och postort ____ / ____ 20__	

Finlands Friidrottsförbund
Ärevarvet
Gjuterivägen 10
00380 Helsingfors
Tfn 044 7878 788



FINLANDS FRIIDROTTSFÖRBUND TACKAR FÖR UNDERSTÖDET!