



ÄREVARVET 2019 INSAMLINGSLISTA

Sökande Finlands Friidrottsförbund rf, insamlingstillstånd
17.1.2019 nr ÅLR 2018/10686, insamlingstid 17.1.–31.12.2019,
giltighetsområde landskapet Åland.

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

Löparens / gångarens namn		Varv
Telefonnummer	E-post	Föreningen till vilken understödet riktas

INGA KONTANTBETALNINGAR. LÄGSTA FAKTURERINGSavgift 15 €.

Adressuppgifter får användas till marknadsföring.

Numreringen utförd under polisövervakning.

1.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
2.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
3.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
4.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
5.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
6.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
7.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	
8.	Namn / Företagsnamn <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> Företag		Tel.	
	Företags kontaktperson	E-post	Engångsbetalning	Varvbetalning
	Adress (obligatorisk information)		Postnummer och postanstalt	