ANSÖKAN OM TRÄNINGSBIDRAG

**Ryttarens/kuskens uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Adress |  |
| Postadress |  |
| Telefon |  |
| Personnummer |  |

**Utbetalning till**

|  |  |
| --- | --- |
| Bank |  |
| Clearingnummer |  |
| Kontonummer |  |

**Information om träningen**

|  |  |
| --- | --- |
| Träning för |  |
| Datum |  |
| Kostnad | kronor |

Styrelsens anteckningar:

|  |  |
| --- | --- |
| Genomförd |  |
| Bidrag | kr |
| Beviljad |  |
| Utbetald |  |

Ansökan skickas till [maria.johansson@sgrk.nu](mailto:maria.johansson@sgrk.nu)