

Ansökningsblankett till Harry Pharmanssons fond

Namn: _____

Personnr.: _____

Adress: _____

Telefonnr.: _____ Mobil: _____

Jag söker medel ur fonden för utbildning/kurs i kristen verksamhet.

Utbildningsanordnare: _____

Utbildningens längd: _____

Utbildningens innehåll: _____

Utbildningens kostnad: _____

Bifoga gärna prospekt över utbildningen/kursen tillsammans med denna blankett och skicka ansökan till Styrelsen för Bultsbols Missionsförsamling c/o Hans Nyberg, Norra vägen 6, 559 33 Ödeshög.

Datum: _____

Namnunderskrift: _____