

BJARNE JENSENS FOND

ANSØGNING OM FONDSMIDLER	
ANSØGER	
Navn	_____
Adresse	_____
Postnr. & by	_____
Email	_____
CPR-nr./CVR-nr.	_____
FORMÅL (Sæt X)	
<input type="checkbox"/>	Støtte til Glunz & Jensen-medarbejder/nærtstående familiemedlem
<input type="checkbox"/>	Støtte til lokalt projekt i Ringsted
<input type="checkbox"/>	Støtte til forskningsprojekt (sclerose / gigt / diabetes)
ANSØGT BELØB	DKK _____
STØTTE BEVILGET FRA ANDEN SIDE	
<u>Organisation</u>	<u>DKK</u>
BILAG: BESKRIVELSE AF FORMÅL/PROJEKT INKL. SAMLET BUDGET	
SAMTYKKEERKLÆRING	
Undertegnede giver hermed mit samtykke til, at nærværende ansøgning behandles i bestyrelsen i Bjarne Jensens Fond jf. Bjarne Jensens Fonds bestemmelser i henhold til persondataforordningen.	
DATO	
UNDERSKRIFT	