

Bestyrelsesoversigt for foreninger, fonde mv.

Organisationens navn: _____ Organisationens CVR-nummer: _____

Medlemmer af bestyrelsen

| Navn | Adresse, postnummer og by | Cpr. nr. eller fødselsdato | Bestyrelsespost |
|------|---------------------------|----------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Med min underskrift bekræfter jeg, at den indsendte bestyrelsesoversigt er retvisende og gyldig.
Skal underskrives af et medlem af bestyrelsen.

Dato: _____ Navn: _____ Underskrift: _____