

SVENSK INSAMLINGSKONTROLL
Box 55961
102 16 STOCKHOLM

Organisation

Juridiskt namn	Org.nummer
Besöksadress	
Postutdelningsadress	
Ortsadress	Tel nr (även riktnr)
E-post	Hemsida

Organisationens ombud/kontaktman

Namn	
Postutdelningsadress	
Ortsadress	Telefon dagtid
E-post	

Denna anmälan avser ändring av

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisationens namn	E-post, Hemsida	Organisationens postutdelningsadress. Ändring måste anmälas både till Svensk Insamlingskontroll och till Nordea Bank AB/ Bankgirocentralen BGC AB.	Styrelseledamot Styrelsesuppleant	Revisor	Annan ändring: (t.ex. firmatecknare, stadgar)

Ändring av organisationens namn (firma)

Namn (nytt)

Adressändring av organisationen

Ny postutdelningsadress	Postnummer och postort
-------------------------	------------------------

Auktoriserade revisorer

Ordinarie Avgår Tillkommer

Suppleant Avgår Tillkommer

Personnummer	Telefon dagtid
Förnamn	Efternamn
Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
Postnummer och postort	E-post
Personnummer	Telefon dagtid
Förnamn	Efternamn
Revisionsbyrå	Postutdelningsadress
Postnummer och postort	E-post

Styrelseledamöter

Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Tillkommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
	Personnummer	Telefon dagtid
Avgår <input type="checkbox"/>	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
	Postnummer och postort	E-post
Tillkommer <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Tillkommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
	Personnummer	Telefon dagtid
Avgår <input type="checkbox"/>	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
	Postnummer och postort	E-post
Tillkommer <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Tillkommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post

Styrelsesuppleanter

Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post
Avgår <input type="checkbox"/>	Personnummer	Telefon dagtid
	Förnamn	Efternamn
	Postutdelningsadress	
Till-kommer <input type="checkbox"/>	Postnummer och postort	E-post

Firmatecknare

ensam

i förening

Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress Telefon dagtid
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress Telefon dagtid
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress Telefon dagtid
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress Telefon dagtid

Övriga upplysningar

--

Bilagor till ändringsanmälan

Följande bilagor skall medfölja ändringsanmälan:

- Protokoll eller annan handling som styrker vidtagna val och beslutade ändringar i övrigt.
- Kreditupplysning, daterade och inte äldre än 4 veckor, på nyvalda ledamöter och suppleanter.

Underskrift av firmatecknare

Datum	Firmatecknare	Namnförtydligande
-------	---------------	-------------------

Försäkran

Jag samtycker till att Svensk insamlingskontroll för internt bruk får behandla mina personuppgifter i sitt ärendehanteringssystem

Undertecknad försäkrar härmed att

- organisationen har en revisor som är av Revisorsnämnden auktoriserad
- samtliga styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och firmatecknare är myndiga, ej i konkurs och ej belagda med näringsförbud

samt förbinder sig att

- Svensk Insamlingskontroll får kontrollera organisationen (kontrollen sker på organisationens bekostnad)
- följa Svensk Insamlingskontrolls meddelade föreskrifter och anvisningar
- följa de föreskrifter som Nordea Bank AB och Bankgirocentralen BGC AB ställer på 90-konto innehavare

De nyvalda personernas namnteckningar (Alla nyvalda; även t.ex. styrelsesuppleanter och firmatecknare. Revisorer se dock nedan)

Egenhändiga namnteckningar (samtliga styrelseledamöter, suppleanter och utomstående firmatecknare) och namnförtydligande	
.....
.....
.....
.....

Revisorernas bekräftelse (Underskrift av samtliga revisorer och revisorssuppleanter eller huvudansvarig revisor om bolag valts till revisor)

Jag samtycker till att Svensk insamlingskontroll för internt bruk får behandla mina personuppgifter i sitt ärendehanteringssystem.

Jag bekräftar härmed att:

- jag åtagit mig uppdraget som revisor i organisationen
- jag förbinder mig att följa Svensk Insamlingskontrolls föreskrifter och anvisningar

(Namnteckning)

(Namnförtydligande)

(Namnteckning)

(Namnförtydligande)

.....