



APURAHAKEMUS
Hilkka ja Eino Lindströmin rahasto

Hakija

Nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Yhdistys, jossa jäsenyys on	

Apuraha

Käyttötarkoitus ja perustelut lyhyesti (halutessasi voit liittää lisäselvityksen)

Kustannukset, joihin apurahaa haetaan, erittely:

Kustannukset	€
Yhteensä	

Haettavan apurahan määrä	
--------------------------	--

Onko ko. tarkoitukseen haettu apurahaa muualta?

☐ Ei
☐ Kyllä; mistä? _____

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Lihastautiliitto ry

Läntinen Pitkäkatu 35
20100 TURKU
Puh. 044 736 1030
lihastautiliitto@lihastautiliitto.fi