



Datum: 20.....-.....-.....

## ANSÖKAN OM SPONSRING

Läs igenom vår marknadsförings- och sponsringspolicy på hemsidan innan ni fyller i ansökan. Fält markerade med (\*) är obligatoriska och måste fyllas i. För att vi ska behandla en ansökan krävs att ansökningsblanketten är komplett ifylld.

Sponsoransökan skickas till: Glada Hudikhem AB, Box 1123, 824 13 Hudiksvall. Märk kuvertet "Sponsoransökan". Alternativt till vår e-postadress [info@hudikhem.se](mailto:info@hudikhem.se). Skriv "Sponsoransökan" i ämnesraden.

Ansökningar behandlas i ledningsgruppen alternativt styrelsen två gånger per år och ska vara inkomna senast den 31 mars alternativt senast den 30 september.

Skriftligt beslut meddelas per e-post eller post till den kontaktperson som anges i ansökan.

### Kontaktuppgifter

Namn, organisation*
Organisationsnummer*
Antal medlemmar*
Adress, inkl postnummer och ort*
Kontaktperson/er*
Titel*
Telefon*
E-post*

**Vad gäller ansökan?**

Söker sponsring för\*

 Hela eller delar av en verksamhet Ett projekt Ett evenemang*Beskriv verksamhet, projekt eller evenemang som ni söker sponsring för.**Vilka aktiviteter planerar ni och vilka mål har ni? Vilken tidsperiod omfattar det?*

Beskriv\* (bifoga material om ni inte får plats här.)

Vilket belopp söker ni? (Anges inkl skatter/avgifter)\*

**Glada Hudikhems syfte med sponsring**

Inom Glada Hudikhem skall sponsring ske genom ett samarbete på affärsmässiga grunder till ömsesidig nytta för två eller flera parter. Sponsringsinsatser ska ses som en del i verksamhetens uppdrag och stärka varumärket Glada Hudikhem.

**Vilken motprestation erbjuder ni Glada Hudikhem samt vilken relation finns mellan aktiviteten och Glada Hudikhem verksamhet?**

Ge exempel på aktiviteter (till exempel inom event och marknadsföring)\*

**Vilka kommunikationskanaler har ni tillgång till och planerar att använda?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Webb                      | <input type="checkbox"/> Facebook                |
| <input type="checkbox"/> Medlemsutskick via e-post | <input type="checkbox"/> Medlemsutskick via post |
| <input type="checkbox"/> Annonser                  | <input type="checkbox"/> Skyltar                 |

Annat:

---

**Personuppgift**

Jag samtycker till att lämnade uppgifter kan komma att diarieföras och sparas.

Datum*
Namnteckning*
Namnförtydligande*

*Glada Hudikhems verksamhet omfattas av offentlighetsprincipen. Det innebär att uppgifter som lämnas till oss kan lämnas ut till den som begär det. Gäller inte uppgifter som omfattas av sekretess.*