

SVENSK INSAMLINGSKONTROLL  
Box 55961  
102 16 STOCKHOLM

**Organisation**

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

**Organisationens ombud/kontaktperson**

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| 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/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

Avgår  Tillkommer  
 Avgår  Tillkommer  
 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<br>Telefon dagtid |
| Namn                 | Personnummer                 |
| Postutdelningsadress | Ortsadress<br>Telefon dagtid |
| Namn                 | Personnummer                 |
| Postutdelningsadress | Ortsadress<br>Telefon dagtid |
| Namn                 | Personnummer                 |
| Postutdelningsadress | Ortsadress<br>Telefon dagtid |
| Namn                 | Personnummer                 |
| Postutdelningsadress | Ortsadress<br>Telefon dagtid |

## Övriga upplysningar

|   |
|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

## Bilagor till 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.
- Stadgar om dessa ändrats.

## Försäkran

*Undertecknad försäkrar härmed att*

- organisationen har en revisor som är av Revisorsinspektionen 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 föreskrifter och anvisningar
- följa de föreskrifter som Nordea och Bankgirocentralen BGC AB ställer på 90-konto innehavare

## (Underskrift av nya ledamöter/suppleanter/firmatecknare)

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

|   |   |
|---|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|---|

## Revisorernas bekräftelse (Underskrift av nyvalda revisorer och revisorssuppleanter)

### 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)

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|---|---|---|

## Underskrift av firmatecknare

|       |  |                   |
|-------|--|-------------------|
| Datum |  | Namnförtydligande |
| Datum |  | Namnförtydligande |