

SVENSK INSAMLINGSKONTROLL
Box 55961
102 16 STOCKHOLM
info@insamlingskontroll.se

1.1 Organisation

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

1.2 Organisationens ombud/kontaktperson

Namn	
Postutdelningsadress	
Ortsadress	Telefon dagtid
E-post	

1.3 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 post-adress. Ändring måste anmälas både till Svensk Insamlingskontroll och till Nordea/Bankgiro-centralen BGC AB.	Styrelseledamot Styrelsesuppleant	Revisor	Annan ändring: (t.ex. firmatecknare, stadgar)

1.4 Ändring av organisationens namn

Namn (nytt)

1.5 Auktoriserade revisorer

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

1.6 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	
Namn	Personnummer
Postutdelningsadress	Ortsadress
Telefon dagtid	

1.7 Styrelseledamöter

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
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

1.8 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 eller har betalningsanmärkningar och/eller förfallna och obetalda skatteskulder

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) Digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

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

Revisorernas bekräftelse Underskrift av nyvalda revisorer och revisorssuppleanter, digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

Jag bekräftar härmed att:

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

(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/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	---	---	---

Underskrift av firmatecknare Digitala underskrifter accepteras, signeringslogg ska skickas med

Datum		Namnförtydligande
Datum		Namnförtydligande