

MEDLEMSANSÖKAN

(obs! Du måste skriva ut sidan, sedan fylla i och skicka den till Öppna Kanalen)

Vi ansöker härmed om medlemskap i Öppna Kanalen och bifogar med denna ansökan kopia på registreringsbevis (ej äldre än 3 månader) samt verksamhetsberättelse och stadgar e.d.

Förening/Organisation:.....

Kontaktperson:.....

Organisationsnr:.....

Adress:.....

Postnr:..... Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-mail:..... Web:.....

Vår verksamhet:.....
.....
.....
.....

Vi är intresserade av Öppna Kanalen därför att:.....
.....
.....
.....

Markera med kryss:

Vi vill använda Informationslingan Vi vill sända TV-program

Vi kan redan nu producera egna program Vi behöver utrustning

Vi är intresserade av utbildning

Vi är inte intresserade av att sända program, man kan hjälpa till på annat sätt:

Datum:.....

Firmatecknare:.....

Namnförtydligare:.....



Södra Allégatan 1B
413 01 Göteborg

Tfn kansli: 031 - 24 30 80
Tfn teknik: 031 - 24 55 95

info@oppnakanalengoteborg.se
www.oppnakanalengoteborg.se