**Aktivitetsrapport for lokalgrupper i BUO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lokalgruppe: |  | |
| Navn på formand/leder: |  | |
| Adresse: |  | |
| Tlf. | | Mail: |

Vi har i året \_\_\_\_ afholdt følgende faste aktiviteter (notér målgruppens *alder*):

|  |  |
| --- | --- |
| Hver uge: |  |
| Hver anden uge: |  |
| Månedligt: |  |

Vi har desuden afholdt følgende aktiviteter (notér målgruppes *alder*), herunder bestyrelsesmøder, i året \_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| Januar | Juli |
| Februar | August |
| Marts | September |
| April | Oktober |
| Maj | November |
| Juni | December |

Undertegnede bekræfter at ovennævnte aktiviteter opfylder BUO´s formål og indgår i grundlaget for BUO´s ansøgning om tilskud fra tipsmidlerne.

Formandens/lederens underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_