**ANNE OG HALVOR SVINVIK PLANTEFOND**

**Hageselskapet Møre og Romsdal**

**SØKNADSSKJEMA**

Søkjaren sitt navn (lag eller person) …………………………………………………………………………………..

Adresse: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Kostnadsoverslag for plantinga: Kr. ………………………………

Søknadssum: Kr. ………………………………

Restfinansiering: Kr. ………………………………

Korleis restfinansiering skal skaffast: ………………………………………………………………………………...

Kvar skal plantane plantast: ……………………………………………………………………………………………….

Ansvarleg for planting (navn, telefon, e-post) ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ansvarleg for noteringar og melding til fondsstyret: …………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PLANTELISTE:

|  |
| --- |
| 1.Norsk navn:Latinsk navn: |
| 2.Norsk navn:Latinsk navn: |
| 3.Norsk navn:Latinsk navn: |
| 4.Norsk navn:Latinsk navn: |
| 5.Norsk navn:Latinsk navn: |

EVENTUELLE MERKNADER: ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Stad: ………………………………………………….. Dato: …………………………………

Underskrift: ………………………………… …….