

Mall nybildningsmöte UDF

Nybildningsprotokoll Unga Drogförebyggare

1. **Datum och tid:** [Dagens datum och tid]

2. **Närvarande:** [Namn på alla närvarande på mötet]

3. **Mötets öppnande:** Mötet öppnades av [Namn på person] kl. [Tid då mötet börjar].

4. **Val av mötesordförande, sekreterare och protokolljusterare:**

Till mötesordförande valdes:

Till mötessekreterare valdes:

Till protokolljusterare valdes:

5. **Namn på föreningen:** Vi beslutade att vår förening ska heta: [Föreningens namn]

6. **Föreningens säte (ort):** Vår bas är i: [Den ort där ni vanligtvis kommer att hålla till]

7. **Syfte och mål:** Vi beslutade att föreningens syfte och mål ska vara: [Beskriv föreningens syfte och mål]

8. **Stadgar och regler:** Vi beslutade att anta föreslagna stadgar. (Om ni vill skapa egna stadgar eller ändra de befintliga, behöver UDF godkänna dem innan er förening blir officiellt godkänd.)

9. **Antagande av föreningens egna stadgar:** [Beslut om stadgar]

10. Val av styrelse:

Till ordförande valdes:

Till sekreterare valdes:

Till kassör valdes:

11. Val av revisor:

(En revisor granskar föreningens ekonomi för att säkerställa att allt sköts korrekt och i enlighet med stadgarna.)

Till revisor valdes:

12. **Medlemsavgift:** Vi beslutade att föreningens medlemsavgift ska vara _____ kr/år.

13. **Föreningens medlemmar:** Här listar vi alla som är med i vår förening:
(Fortsätt på sista sida vid behov.)

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum (ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön: _____ Kvinna _____ Man _____ Annat _____

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum (ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön: _____ Kvinna _____ Man _____ Annat _____

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum(ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön: Kvinna Man Annat

14. Kontaktperson för föreningen:

(Denna person tar emot eventuella utskick och är den UDF kontaktar vid behov.)

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum(ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön: Kvinna Man Annat

15. Övriga ärenden:

I övrigt beslutar vi om att : [Andra beslut vi tar]

16. Nästa möte: Datum, tid och plats för nästa möte: [Information om nästa möte]

17. Mötets avslutande: Mötet avslutas av [Namn på person] kl. [Tid då mötet slutar].

Underskrifter:

Mötesordförande:

Mötessekreterare:

Protokolljusterare:

Fortsättning medlemmar:

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum(ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön:	Kvinna	Man	Annat
------	--------	-----	-------

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum(ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön:	Kvinna	Man	Annat
------	--------	-----	-------

Namn på person:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Födelsedatum(ååmmdd):

Telefon eller e-post:

Kön:	Kvinna	Man	Annat
------	--------	-----	-------