

ANSØGNING OM TILLADELSE TIL INDSAMLING

1. Hvem forestår indsamlingen?

En indsamling kan forestås af en juridisk person **eller** af en komité bestående af mindst 3 fysiske personer.

Juridiske personer udfylder pkt. 1a og komitéer udfylder pkt. 1b.

1a. Organisationer/foreninger*/institutioner/selskaber/fonde m.fl. (juridiske personer)

Navn:	CVR-nr.:
Adresse:	

**Foreninger skal vedlægge en kopi af underskrevne vedtægter eller underskrevet referat af seneste generalforsamling.*

Foreningens vedtægter er vedlagt

1b. Komité (sammenslutning af mindst 3 personer)

Indsamlingens navn*:

**Der er mulighed for at navngive komitéen/indsamlingen, f.eks. indsamling til en bestemt person.*

Navn og adresse på komitémedlemmer	CPR-nr.
1.	
2.	
3.	

2. Kontaktoplysninger

Her angives oplysninger om indsamlingens kontaktperson, som er den person der modtager henvendelser fra nævnet. Kontaktpersonen kan være den samme som indsamlingens medsansvarlige.

Kontaktpersons navn:	Tlf.nr.:
Kontaktpersons e-mail:	
Kontaktpersons adresse:	

**Kontaktpersonens e-mail offentliggøres på Indsamlingsnævnets hjemmeside.*

3. Indsamlingens tidsrum

Hvornår foretages indsamlingen? Der kan maksimalt gives tilladelse til indsamling for ét år ad gangen.

Startdato:	Slutdato:
------------	-----------

4. Indsamlingsmåde

På hvilke måder foretages indsamlingen?

Vær opmærksom på, at hus- og gadeindsamlinger kræver særlig tilladelse fra Indsamlingsnævnet.

Opstilling af indsamlingsbøsser	Kontooverførsel	SMS
Hjemmeside/donationsmodul	Salg/auktion	TV
Mobile betalingsløsninger	Merchandise	Events
Online indsamlingsplatform	Postomdeling	Sociale medier

Andet (angiv navn på hjemmeside, socialt medie eller indsamlingsplatform)

5. Indsamlingens formål

Hvilket formål skal de indsamlede midler anvendes til?

Punkt nr. b-d skal altid udfyldes ved sygdomsindsamlinger.

a. Formål:

b. Hvad skal midlerne anvendes til, hvis der indsamles for lidt?

Udfyldes, hvis indsamlingen har et minimumsmål.

c. Hvad skal et eventuelt overskud anvendes til, hvis der indsamles for meget?

Udfyldes, hvis indsamlingen har et maksimumsmål.

d. Hvad skal midlerne anvendes til, hvis formålet ikke kan opfyldes?

Udfyldes, hvis der er risiko for, at indsamlingens formål ikke kan opfyldes.

**Ved indsamling til fordel for en bestemt person angives CPR-nummer på modtageren af de indsamlede midler.*

6. Indsamlingens område

I hvilket geografisk område foretages indsamlingen? (*Indsamlinger på internettet er landsdækkende*).

--

7. Indsamlingskonto

De indsamlede midler skal indsættes på en konto i et pengeinstitut. Kontoen skal være oprettet til dette særlige formål. Kontoen må således ikke anvendes til andet end placering af de indsamlede midler.

Midlerne kan dog også anbringes i obligationer, hvori myndiges båndlagte arv kan anbringes.

Hvor placeres de indsamlede midler?

Pengeinstitut:	
Reg. nr.:	Kontonr.:
Kontoindehavers navn:	

Eventuelle yderligere oplysninger om placering

Her kan eventuelle yderligere oplysninger om kontoen og pengeinstituttet oplyses, herunder hvorvidt kontoen er tilknyttet mobile betalingsløsninger.

--

8. Yderligere oplysninger om indsamlingen

Er der yderligere oplysninger af relevans for indsamlingen (f.eks. tidligere indsamlinger)? Angiv eventuelt journalnummer på tidligere indsamlinger.

--

9. Gebyr

Der skal betales et gebyr (2019-takst: kr. 1.100) i forbindelse med ansøgning om tilladelse, jf. § 14 i lov om indsamling m.v. Beløbet skal indbetales senest samtidig med indsendelse af denne ansøgning. Beløbet skal indbetales til Indsamlingsnævnets bankkonto: reg. nr. 0216, kontonr. 4069198643.

Kopi af kvittering for overførslen skal vedlægges denne ansøgning. Yderligere information findes på www.indsamlingsnaevnet.dk.

Angiv dato og tekst for betalingsoverførslen (CVR-nr. eller komitéen/indsamlingens navn).

Dato:	Overførselstekst:
-------	-------------------

10. Medansvarlig for indsamlingen

Her angives en myndig person, som skal være medansvarlig for de forpligtelser, der påhviler arrangørerne af indsamlingen. Hvis den medansvarlige ikke har et CPR-nummer, anføres fødselsdatoen i feltet. Den medansvarlige kan godt være medlem af komitéen.

Navn:	CPR-nr.:
Adresse:	
E-mail:	Tlf. nr.:

11. Underskrift

Blanketten skal underskrives af en person, der kan stå inde for rigtigheden af oplysningerne i ansøgningen.

Undertegnede erklærer:

- at ovenstående oplysninger er korrekte og fyldestgørende,
- at indsamler er bekendt med sin pligt til at indsende regnskab, og
- at eventuelle ændringer i ovenstående oplysninger vil blive meddelt Indsamlingsnævnet.

Dato

Navn

Underskrift