

Följesedel

Fyll i följesedeln och bifoga den i två exemplar. Vi returnerar den ena som kvitto på leveransen.

Skriv tydligt, texta gärna.

Föreningens namn _____

Sändningsbeteckning _____

Sändningsområde/sändningsort _____

Frekvens _____ Urvalsvecka _____

Ljudformat (ex mp3, wmv) _____

Sändningsdatum (skriv gärna enligt modellen 2016-09-19–2016-09-22, 2016-09-25)

Referensansvarig _____

E-post _____

Telefon _____

Stationens webbplats _____

Adress

Observera att kravbrev och informationsutskick kommer att gå till denna adress.

C/o _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

