



HAPARANDA PISTOLSKYTTEKLUBB

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I HAPARANDA PISTOLSKYTTEKLUBB

Undertecknad får härmed anhålla om inträde som aktiv (ständig, passiv) medlem i HAPARANDA PISTOLSKYTTEKLUBB, och förbinder mig att ställa mig till noggrann efterrättelse för skytte gällande författningar, av myndighet utfärdade föreskrifter samt SVENSKA PISTOLSKYTTEFÖRBUNDETS, SVENSKA SPORTSKYTTEFÖRBUNDETS och denna klubbs stadgar och föreskrifter.

Efternamn		Förnamn (tilltalsnamn understruket)	
Yrke		Personnr. (10 siffror)	
Utdelningsadress		Postnr. och Ort	
Tel bostad		Tel arbete	
<input type="checkbox"/> Svensk medborgare	<input type="checkbox"/> Finsk medborgare	<input type="checkbox"/> Annat medborgarskap (fyll i)	
Uppgifter om medlemskap i annan skyttesammanslutning.			
<input type="checkbox"/> Har varit medlem i skytteförening			
<input type="checkbox"/> Är medlem i skytteförening			
Innehar pistolskyttemärke i brons/silver/guld (Nr.) samt nedan angivna pistolskytteutmärkelser.			
Innehar pistol/revolver (antal och kaliber)			

Haparanda den ____ / ____ 200 _

Ansökan tillstyrkes enl. styrelsebeslut ____ / ____ 200 _

Egenhändig namnteckning

Ordförande

(målsmans underskrift om under 18 år)