



Österåkers skyttecenter pistolsektionen

MEDLEMSANSÖKAN

Denna blankett lämnas ifylld till pistolsektionen

Efternamn		Förnamn		Personnummer (ååmmdd-nnnn)	
Postadress			Postnummer	Postort	
Telefon Bostad	Telefon Mobil	Telefon Arbete		E-post	

Medlemsnummer i Österåkers skyttecenter: _____

Medlem i annan skytteförening: _____

Tidigare medlem i annan skytteförening: _____ År: _____

Grundutbildning i skytte:

Innehar Pistolskyttekortet, nr: _____

Innehar vapenlicens för:

Pistol/Revolver

Erövrade märken:

Pistolskyttemärke, valör/år: _____ guldnr: _____

Undertecknad bestyrker härmed att ovanstående information är riktig. Jag förbinder mig också att ställa mig pistolsektionens stadgar och bestämmelser till efterrättelse.

Undertecknad har fått information om aktuella begränsningar avseende skytte med annan kaliber än .22 lr

Undertecknad åtar sig att genomföra utbildning samt prov för pistolskyttekortet senast ett år efter beviljat medlemskap

(Ort) (Datum)

(Egenhändig namnteckning)

För att söka medlemskap i pistolsektionen får du inte ha fått vapenlicens återkallad eller vara straffad.

För att styrka att du inte är straffad skall du bifoga utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister.

OBS!

Utdraget skall bifogas i *obrutet* kuvert. Öppna alltså inte brevet när det kommer på posten.

Pistolsektionens anteckningar

Utdrag bevitnat u a
sign

Medlemskap beviljas, datum:

Medlemskap avslås, datum:

pga