



Ansökan om medlemskap

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Kristinehamns Pistolklubb.

Med min egenhändiga namnteckning förbinder jag mig som medlem att följa de regler som gäller för skyttesporten genom regelverk utfärdade av Kristinehamns Pistolklubb, Svenska Pistolskytteförbundet, Svenska Skyttesportförbundet och lokala samt centrala myndigheter.

Jag godkänner också att personuppgifter och resultat vid tävlingar, inom och utom klubben, kan komma att publiceras på internet.

Personnummer* _____

Samtliga förnamn* _____

Efternamn* _____

Bostadsadress* _____

Telefon bostad* _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

E-postadress _____

Datum för ansökan* _____

Sökandens egenhändiga
namnteckning* _____

Styrelsens anteckningar _____

Ansökan inkom _____ / _____ 20 _____

Ansökan beviljad _____ / _____ 20 _____ av _____

Ansökan avslagen _____ / _____ 20 _____ av _____

Information om beslutet
skickat / beslut meddelat _____ / _____ 20 _____

Uppgifter markerade med * är obligatoriska.

OBS! Kom ihåg att bifoga ett öppnat utdrag ur polisens belastningsregister.