



Medlemsansökan

Datum: _____

Undertecknad förbinder sig härmed, vid godkänd antagning, att följa Kullens Pistolklubbs stadgar och regler och är väl införstådd med att vapenhantering kräver ett ständigt säkerhetstänkande och ansvarstagande. Fyll i och skriv ut. **Utdrag ur polisen belastningsregister SKALL bifogas ansökan.**

Innan medlemskap kan erhållas skall gällande årsavgift inbetalas till klubben och nybörjarskytt måste genomgå introduktionsutbildning. Medlemmar/blivande medlemmar i Kullens Pistolklubb förutsätts vara laglydiga och skötsamma.

SAMTLIGA UPPGIFTER MED FET STIL SKALL OM MÖJLIGT FYLLAS !

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Personnummer: _____

Bostadsadress: _____

Postnummer: _____ Postort: _____

Telefon bostad: _____ Arbete/Mobil: _____

E-post adress: _____

Hörde talas om Kullens PK genom: _____

Anställd hos/studerar vid: _____

Tidigare/nuvarande medlem i pistolskytteklubb: _____ År _____

Referenser namn/adress/tel: _____

Innehar pistolskyttemärke/Valör: _____ Innehar pistolskyttekort nr: _____

Innehar svensk licens för: tävlingsvapen jaktvapen sedan: _____

Sökandens namnteckning: _____

OBS! Om sökanden är under 18 år krävs målsmans underskrift.

Ansökan beviljad

avslagen

Datum: _____

Ordförande: _____