



## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Jag ansöker härmed om medlemskap i Kullens Pistolskytteklubb.

Jag förbinder mig att följa denna klubbsstadgar, samt de föreskrifter om pistolskytte som utfärdats av myndighet och pistolskyttets organisationer.

### Uppgifter om ansökare

|                                                                                                                      |                      |                                                       |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| Personnr                                                                                                             | Efternamn            | Samtliga förnamn                                      | Tilltalsnamn            |
| Utdelningsadress                                                                                                     | Postnr               | Postort                                               |                         |
| Titel och arbetsgivare                                                                                               |                      | Folkbokförd i Sverige?<br>Ja                      Nej |                         |
| Hemtelefon                                                                                                           | Mobilnummer          | E-postadress                                          |                         |
| Tidigare varit medlem i pistolskytteklubb?<br>Ja                      Nej                                            | Om JA, vilken klubb? |                                                       | Pistolskyttekortsnummer |
| Innehar vapenlicens?<br>Ja                      Nej                                                                  | Om JA, vilka vapen?  |                                                       |                         |
| Kan någon i Kullens Pistolskytteklubb rekommendera dig, i så fall vem?                                               |                      |                                                       |                         |
| Om du inte känner någon i Kullens Pistolskytteklubb, vem kan då intyga att du är en lämplig person att handha vapen? |                      |                                                       |                         |
| Hur har du kommit att bli intresserad av pistolskytte?                                                               |                      |                                                       |                         |

Ansökningshandlingen tas upp och behandlas på nästkommande styrelsemöte efter inlämnande. Därefter kontaktas ansökaren via mail eller telefon. Medlemsavgiften för innevarande år skall vara betald till klubbens bankgiro innan medlemskap kan godkännas.

**OBS! Till ansökningsblanketten skall bifogas ett utdrag ur polisens belastningsregister i öppnad försändelse!**

Utdrag bifogat:      Ja                      Nej

### Riktigheten av ovanstående uppgifter intygas

|                                                            |                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                            |                     |
| (Datum)                                                    | (Underskrift)       |
| (Ort)                                                      | (Namnförtydligande) |
| Om sökanden är under 18 år krävs även målsmans underskrift |                     |
| (Namnförtydligande)                                        | (Underskrift)       |

### Nedan fylls i av Kullens PK

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| (Ansökan beviljad, datum)         | Noteringar |
| (Signatur Ordförande/Sekreterare) |            |