

Leksands Pistolklubb
C/o Per Svedu
Åjer Åsledsvägen 47
793 90 Leksand

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

OBS: Var vänlig texta tydligt!

Namn: _____

Personnr
(12 siffror : _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon bostad: _____

Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____

E-mailadress: _____

Jag vill bli medlem för att: _____

Jag har tidigare sysslat med skytte
(var, när och vilka grenar): _____

Jag är/har varit medlem i skytteförening
(ange vilken): _____

Godkänt prov för Pistolskyttemärke (Guldmärke Nr) i guld år: _____

Egna vapen
(fabrikat och kaliber): _____

Pistolskyttekort (Gröna kortet) – nr: _____
Sportskyttelicensnr: _____

Referenser (namn och telefon): _____

Sökandes underskrift: _____

Ansökan sänds till ovanstående adress.

Observera att uppgifterna kan komma att läggas in i föreningens
PC-baserade medlemsregister.