

Ansökan om medlemskap i Södra Roslagens Skytteförening (SRSF)

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	

Jag är medlem i annan pistolskytteförening/föreningar: _____

Jag innehar Pistolskyttekortet, nr: _____

Jag innehar vapenlicens för pistol/revolver, antal pistoler/revolvrar: _____ st.

Jag avser att representera SRSF vid tävlingar.

Jag innehar pistolskyttemärke i. Brons Silver Guld, nr: _____

Undertecknad bestyrker härmed att ovanstående lämnade uppgifter är riktiga och ansöker härmed om inträde som medlem i Södra Roslagens Skytteförening. Jag förbinder mig att följa föreningens stadgar och beslut samt av myndighet utfärdade författningar och föreskrifter gällande skytteverksamhet och vapenhantering.

Jag samtycker till att SRSF i sin verksamhet får databehandla ovan inhämtade personuppgifter om mig.

Jag har tagit del av information gällande aktuella begränsningar avseende skytte med annan kaliber än .22 LR.

Ort

Datum

Namnteckning

För att kunna söka medlemskap i Södra Roslagens Skytteförening måste du även bifoga utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister i obrutet kuvert.

SRSF anteckningar

Utdrag bevitnat u.a. Medlemskap beviljas, datum: _____

Sign: _____ Medlemskap avslås, datum: _____

Motivering vid avslag: _____