



Stockholms Luftvärnsförenings Skytteklubb

MEDLEMSANSÖKAN

Efternamn		Förnamn		Personnummer (ååmmdd-nnnn)	
Postadress			Postnummer	Postort	
Telefon Bostad	Telefon Mobil	Telefon Arbete		E-post	

- Med i HV / DV Med i Sthlm Lv / Ulv Medlem i annan skytteförening: _____
- Överårig/ej vpl Krigsplacerad Tidigare medlem i annan skytteförening: _____ År: _____
- Medlem i FBU Med i annan frivilligorganisation: _____

Grundutbildning i skytte:

- Innehar Pistolskyttekortet, nr: _____ Innehar Gevärsskyttekortet, nr: _____ Inkl K-pist

Innehar vapenlicens för:

- Pistol/Revolver Gevär Automatvapen

Önskar delta i följande sektioner:

- Pistol Gevär Automatvapen Dynamisk Hagel/Sport Svartkrut

Erövrade märken:

- Arméns skyttemedalj, år: _____ Arméns skyttemärke, år: _____ Gevärsskyttemärke, valör/år: _____
- Automatvapenmärke, valör/år: _____ Pistolskyttemärke, valör/år: _____ guldnr: _____

Referenser:

Namn	Telefon
Namn	Telefon

Undertecknad bestyrker härmed att ovanstående information är riktig. Jag förbinder mig också att ställa mig skytteklubbens stadgar och bestämmelser till efterrättelse.

(Ort)

(Datum)

(Egenhändig namnteckning)

För att söka medlemskap i skytteklubben får du inte ha fått vapenlicens återkallad eller vara straffad.

Du måste också stödja din ansökan med referenser från minst två klubbmedlemmar eller en (1) styrelsemedlem.

Medlemsavgift samt inträdesavgift betalas till skytteklubbens Plusgiro: **81 91 36-3**

För att styrka att du inte är straffad skall du bifoga utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister. Använd gärna blanketten som finns i bilaga till detta ansökningsformulär.

OBS!

Utdraget skall bifogas i *obrutet* kuvert. Öppna alltså inte brevet när det kommer på posten.

Skytteklubbens anteckningar

Utdrag bevitnat u a
sign

Medlemskap beviljas, datum:

Medlemskap avslås, datum:

pga

Tfn 0980-681 00
Fax 0980-681 07

Till
RIKSPOLISSTYRELSEN
Kirunasektionen
Utdrag, enskilda
981 81 KIRUNA

Undertecknad begär härmed utdrag ur **Rikspolisstyrelsens belastningsregister** beträffande mig själv enligt **9§ 1st lagen** (1998:620) om belastningsregistret.

*Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att utdraget skall kunna framställas.
Uppgifterna kommer att behandlas i Rikspolisstyrelsens datasystem.
Utdraget kommer att skickas till din folkbokföringsadress.
Handläggningstiden är ca 2 veckor. Telefontider 09.00-11.30 och 12.30-14.30.*

Fullständigt namn:

(Tilltalsnamnet understruket. V.G TEXTA)

Personnummer:

(10 siffror)

Postadress:

Postnummer och postort:

(Ort)

(Datum)

(Egenhändig namnteckning)