



Stockholms Luftvärnsförenings Skytteklubb Ansökan om föreningsintyg

Namn:	Personnummer:
Ansökan avser <input type="checkbox"/> IPSC <input type="checkbox"/> Nationellt	<input type="checkbox"/> Nytt Vapen <input type="checkbox"/> Förnyelse
Ansökan gäller <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Gevär <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Annat ange:	
Kaliber/Patronbeteckning:	Fabrikat:
Modell:	Piplängd:
Vapengrupp/Skytteform:	

Jag har använt LVF:s loggboksystem <input type="checkbox"/>
Jag har deltagit i LVF skytteaktivitet där närvarolista förts <input type="checkbox"/>
Jag kan styrka min skytteaktivitet på annat sätt, ange vilket:
Sökanden är aktiv medlem i skytteföreningen enligt 5 kap RPSFS 2016:4, FAP 551-3 <input type="checkbox"/> Aktiv medlem enligt 5 § <input type="checkbox"/> Aktiv medlem enligt 6 §

Jag har uppfyllt kompetenskraven för licens Datum: Kan styrkas av:

För enhandsvapen:

<input type="checkbox"/> Jag har tränat eller tävlat minst två gånger under de senaste sex månaderna med respektive tidigare innehavt enhandsvapen (Ansökan om ytterligare enhandsvapen)
<input type="checkbox"/> Jag har tränat eller tävlat med sökt vapen minst fyra gånger per år under de senaste två åren (Ansökan om förnyelse av tidsbegränsat tillstånd)
Jag har sedan tidigare st. skjutvapen för målskjutning i den verksamhet som bedrivs av det förbund som anges ovan och har behov av samtliga vapen.

Under den senaste tolv månadersperioden	Antal
Tillfällen av klubbtränare/instruktör dokumenterad träning:	
Tillfällen av arbetsledare dokumenterat arbete:	
Tävlingsstarter:	
Agerat tävlingsledare:	
Agerat som personal/funktionär/instruktör/RO eller motsv:	
Medverkat på styrelsemöte:	
Annat beting (specificera):	

Genom att underteckna detta dokument samtycker jag till att Stockholms Luftvärnsförenings skytteklubb behandlar personuppgifter om mig.

Jag försäkrar med min underskrift att ovanstående uppgifter är korrekta.

Namnsteckning:	Datum:
E-mailadress:	Telefonnummer:

Skriv ut ansökan och underteckna. Skanna den undertecknade ansökan och maila den till intyg@skytteklubben.se.