



STOCKHOLMSPOLISENS SKYTTEFÖRENING
106 75 Stockholm

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I STOCKHOLMSPOLISENS SKYTTEFÖRENING

Var vänlig texta tydligt! Eller skriv med dator/padda. För byte av rad tryck "TAB".

Namn: _____

Personnummer: _____

Bostadsadress: _____

Postadress: _____

Tfn/mobiltn: _____

Mejladress: _____

Anställning: _____

Där jobbar jag med: _____

Stockholmspolisens Skytteförening är en ideell förening, inga anställda. Det är medlemmarna som bedriver styrelsearbete, arrangerar skyttetävlingar och utför en mängd praktiska sysslor som vår fina skytteanläggning kräver. Att delta i detta arbete är obligatorisk för alla medlemmar.

Vilka kunskaper kan du bidra med: _____

Jag vill bli medlem för att: _____

Jag har skyttebakgrund (vilka grenar, vilka vapen, var, när): _____

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

Jag har godkänt Pistolskyttemärke i Guld från år: _____

Mitt Pistolskyttekort har nr: _____

Min Sportskyttelicens har nr: _____

Mina egna vapeninnehav är: _____

Referens du vill uppge (namn o mobiltn): _____

Datum / Sökandes underskrift: _____

Ovan uppgifter kan komma att läggas in i föreningens PC-baserade medlemsregister.

Denna ANSÖKAN sänds till ovanstående adress.

Märk brevet "MEDLEMSANSÖKAN".