



## Ansökan om medlemskap i Eskilstuna Pistol skytteklubb (Epk)

Ansökan till nybörjarkursen krut: Ja                      Nej

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Eskilstuna Pistol skytteklubb.

Jag förbinder mig utan förbehåll följa gällande lagar och förordningar hos Eskilstuna Pistol skytteklubb, Svenska Pistol skytteförbundet och Svenska Skyttesportförbundet stadgar, säkerhetsbestämmelser, regler och föreskrifter samt aktivt delta i av föreningens anordnade aktiviteter och arbete och på alla sätt bidra till föreningens fortsatta utveckling.

Den som inte är känd för pålitlighet och den som genom brott eller på annat sätt visat sådana egenskaper att han/hon inte bör anförtros vapen eller tillhör någon av Extremistorganisationerna får inte vara medlem och ansökan avslås eller att uteslutning sker.

Kan någon i Epk rekommendera dig? \_\_\_\_\_

Om du inte känner någon i Epk vem kan då intyga att du är lämplig att hantera vapen?

\_\_\_\_\_

Härmed samtycker jag till att Eskilstuna Pk får spara och lagra mina uppgifter såsom Namn/personnummer/e-postadress/telefon nummer.

Fullständigt namn: \_\_\_\_\_

(tilltalsnamnet understruket)

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer/ Postort: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Tidigare medlem i skytteförening: \_\_ Nej, \_\_ Ja, Föreningsnamn: \_\_\_\_\_

Innehar Svenska Pistol skytteförbundet pistol skyttemärke i: \_\_ Brons, \_\_ Silver, \_\_ Guld

Innehar pistol skyttekort: \_\_ Nej, \_\_ Ja, Nummer: \_\_\_\_\_

Innehar handeldvapen: \_\_ Nej, \_\_ Ja    Antal \_\_\_\_\_

Namn teckning: \_\_\_\_\_

Namn förtydligande: \_\_\_\_\_

Datum och Ort: \_\_\_\_\_

**Ansökan skall lämnas in personligen**

Noteringar Eskilstuna Pistol skytteklubb: \_\_ Tillstyrkt, \_\_ Avslagits

Tillstyrkt av Ordförande: \_\_\_\_\_

Datum och Ort: \_\_\_\_\_