



Ansökan om medlemskap i Eskilstuna Pistolskytteklubb (Epk)

Ansökan till nybörjarkursen krut: Ja Nej

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Eskilstuna Pistolskytteklubb.

Jag förbinder mig utan förbehåll följa gällande lagar och förordningar hos Eskilstuna Pistolskytteklubb, Svenska Pistolskytteförbundet 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 anföras 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 Pistolskytteförbundet pistolskyttemärke i: __ Brons, __ Silver, __ Guld

Innehar pistolskyttekort: __ Nej, __ Ja, Nummer: _____

Innehar handeldvapen: __ Nej, __ Ja Antal _____

Namn-teckning: _____

Namn-förtydligande: _____

Datum och Ort: _____

**Ansökan skall lämnas in personligen och samtidigt betalas årsavgiften 800:-
Antingen till Swish 123 334 95 94 eller Bankgiro 5317-8943**

Noteringar Eskilstuna Pistolskytteklubb: __ Tillstyrkt, __ Avslagits

Tillstyrkt av Ordförande: _____

Datum och Ort: _____

(2019-08-29)