

Ansökan om medlemskap i Alingsås Kortdistansskytteförening, Aksf

Undertecknad ansöker härmed om inträde som medlem i Aksf

Fullständigt namn:

Personnummer (10 siffror):

Bostadsadress.

Postnummer

Ort:

Telefon bostad :

Mobil:

E-mail:

Tidigare föreningstillhörighet:

” Erövrade pistolskyttemärke:

Uppfyllt fodringarna för pistolskyttekortet.

Jag har tagit del av klubbens regler vad gäller licensansökan.

Jag förbinder mig att noggrant följa av myndigheter utfärdade lagar och författningar, av förbunden utfärdade regler samt AKSF:s stadgar och föreskrifter. Samtidigt försäkrar jag att jag inte fått någon vapenlicens indragen eller straffad för någon annan handling som medför förbud mot att hantera skjutvapen.

Egenhändig namnunderskrift

Datum

Ansökan behandlad och beviljad av styrelsen den _____.

Ansökan behandlad och avslagen av styrelsen den _____.

Lämnas till sekreteraren