



Ansökan om medlemskap

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Kristinehamns Pistolklubb.

Med min egenhändiga namnteckning förbinder jag mig som medlem att följa de regler som gäller för skyttesporten genom regelverk utfärdade av Kristinehamns Pistolklubb, Svenska Pistolskytteförbundet, Svenska Skyttesportförbundet och lokala samt centrala myndigheter.

Jag godkänner också att personuppgifter och resultat vid tävlingar, inom och utom klubben, kan komma att publiceras på internet.

Personnummer*

.....

Samtliga förnamn*

.....

Efternamn*

.....

Bostadsadress*

.....

.....

Telefon bostad*

.....

Telefon arbete

.....

Mobiltelefon

.....

E-postadress

.....

Datum för ansökan*

/ 20

.....

Sökandens egenhändiga
namnteckning*

Styrelsens anteckningar

.....

Ansökan inkom

/ 20

.....

Ansökan beviljad

/ 20 av

.....

Ansökan avslagen

/ 20 av

.....

Information om beslutet
skickat / beslut meddelat

/ 20

.....

Uppgifter markerade med * är obligatoriska.