

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Jag anhåller härmed om medlemskap i Österlens Pistolklubb.

PERSON- & ADRESSUPGIFTER

Efternamn		Förnamn		Personnummer
Postadress		Postnummer	Postort	
Tel bostad	Tel arbete		Tel mobil	
E-postadress				

TIDIGARE MEDLEMSKAP O SKYTTEERFARENHETER

Tidigare pistolskytteklubb		Hemmaklubb (vid ev. dubbelt medlemskap)		
Innehar vapenlicens(er) för enhandsvapen	Ja	Nej	Tidigare erfarenhet av enhandsskytte	Antal år
Innehar Pistolskytteförbundets pistolmärke i guld	Nr		Innehar Pistolskytteförbundets pistolkort	Nr
Övrigt				

UNDERSKRIFT

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	

BESLUT

Ovanstående person har beviljats medlemskap i ÖPK vid styrelsemöte den:	
Årsavgift, reducerad första året med ___%, skall erläggas fr o m kalenderåret:	
Underskrift	Befattning