



## **ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP**

Undertecknad söker medlemskap i Katarina Pistolskytteförening och lovar att följa föreningens stadgar och ordningsbestämmelser samt av myndigheter utfärdade lagar och förordningar beträffande skytte, vapen och ammunition.

Vid antaget medlemskap lovar undertecknad att medverka på föreningens arbetsdagar, verka för föreningens bästa och aktivt deltaga i föreningens organiserade aktivitet.

### **Adress och personuppgifter:**

Efternamn: ..... Förnamn: .....  
Gatuadress: .....  
Postnummer: ..... Ort: .....  
Telefon: ..... Mobil: .....  
Epost: ..... Personnummer: .....  
Yrke: ..... Anställd hos: .....

### **Uppgifter vid övergång från annan förening eller vid dubbelanslutning:**

Medlem i följande skytteförening: .....  
Vill representera KPSF inom SSF och/eller SPSF: .....  
Pistolskyttekortsnummer: .....  
Licens på följande vapen: .....  
Utbildningar inom SSF/SPSF: .....

### **Referenser (namn och telefon):**

Av styrelsen välkänd medlem: .....  
Arbetsgivare: .....  
Vid övergång/dubbelanslutning från tidigare förening: .....

Vid överlämnande av medlemsansökan skall obrutet kuvert med utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister medföras. Kuvertet öppnas enskilt med föreningens ordförande eller av denne utsedd styrelseledamot och återlämnas därefter till den sökande.

Datum/Ort .....

.....  
Sökandens underskrift

.....  
Bevitnat utdrag ur belastningsregistret

---

### **Styrelsens noteringar:**

Ansökan beviljads / avslås: .....  
Medlemsinformation utsänd: .....  
Medlemsavgift betald: .....  
Införd i medlemsmatrikeln: .....