



Ansökan om medlemskap

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i
LANDSKRONA PISTOLKLUBB som:

Aktiv
Stödmedlem
Gästmedlem

Efternamn	Förnamn
Personnr	Yrke/Titel
Gatuadress	Postnummer
Postadress	E-postadress
Tel bost	Tel mob
Medborgarskap	Innehar permanent uppehållstillstånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Innehar SPSF:s pistolskyttmärke i valör:	
Tidigare ansluten i skytteförening:	
Moderklubb LPK: <input type="checkbox"/>	Annan förening: <input type="checkbox"/> Namn på förening:
Vapeninnehav:	

Härmed intygas att jag inte har sådan kriminell belastning att vapenlicens ej kan erhållas inom de närmaste åren och att jag inte innehaft vapenlicens som återkallats.
Jag förbinder mig att vid medlemskap följa Landskrona Pistolklubbs stadgar.

Enligt Svenska Pistolskytteförbundets bestämmelser så innebär skytts anmälan till tävling medgivande om att resultaten publiceras i samtliga media (Press, internet)

Denna ansökan lämnas in till styrelsen för Landskrona Pistolklubb tillsammans med utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister 9§ 1 stycket (lagen 1998:620 om belastningsregistret) vilket skall inlämnas i oöppnat kuvert och öppnas inför styrelsemedlem. Gäller för personer fr.o.m 15 år.

Ort och datum _____

Namnunderskrift _____ Målsmans underskrift _____

Namnförtydligande _____ Namnförtydligande _____

Ansökan beviljad

Datum _____ Ordförande _____