

**BEGÄRAN OM UTTRÄDE FRÅN SKELLEFTEÅ PISTOLSKYTTEFÖRENING**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Undertecknad begär härmed utträde ur Skellefteå Pistolskytteförening, Maskinvägen 20, 931 37 Skellefteå.

Namn: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adress: …………………………………………………………Postnr: …………………………Ort: …………………………………..

Mobiltelefonnummer: …………………………………  
  
*Orsak till begäran om utträde:*

Jag har sålt mina vapen

Jag kommer att ansluta mig till följande förening: ……………………………………………………………..  
  
 Min nya föreningsordförande är (namn): ………………………………………………………………………….  
  
 Mobiltelefonnummer till nya föreningens ordförande: …………………………………………………….

OBS Anges ingen ny förening kan informationen om utträdet komma att sändas till Polismyndigheten för kännedom.

Datum: ……………………………………

………………………………………………………………………………  
Underskrift  
  
Om inte informationen lämnats till [kassor@skellefteapistol.se](mailto:kassor@skellefteapistol.se) senast 30 november måste medlemsavgift för nästkommande år betalas.