

**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 senast 30 november måste medlemsavgift för nästkommande år betalas.