



Begäran om medlemskap i Skellefteå Pistolskytteförening

Undertecknad anhåller härmed om medlemskap i Skellefteå Pistolskytteförening och förbinder mig att följa gällande författningar, föreskrifter, lagar mm gällande skytte, att erlägga gällande medlemsavgifter, att följa föreningens stadgar och beslut samt att aktivt delta i föreningens aktiviteter och arbete (enl. Skjuthandboken bilaga 8).

Jag medger att mina personuppgifter får databehandlas (se bilaga GDPR för information).

Avser medlemskap med Skellefteå Pistolskytteförening som moderklubb

Avser stödmedlemskap, dvs. tillhör och tävlar för annan moderklubb

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

Personnummer: _____ - _____

Mobiltelefonnummer: _____

E-postadress: _____

Pistolskyttekortnummer: _____

Jag avser att tävla för Skellefteå Pistolskytteförening

Jag avser att tävla för moderföreningen: _____

Tidigare pistolskytteklubb/förening: _____

Ordförandes namn och tel.nr för tidigare moderförening: _____

Datum

Underskrift

Ansökan beviljad datum/underskrift: _____

Ifylld blankett skickas via e-post till ordforande@skellefteapistol.se

Uppsägning av medlemskap sker via blankett som erhålls av kassor@skellefteapistol.se