



# Eslövs Skyttegilles Pistolklubb

- 1939 -

## Medlemsansökan

Undertecknad ansöker om

  

medlemskap med Eslöv som moderklubb

medlemskap dubbelansluten till Eslöv

Med ansökan förbinder jag mig att följa:

Klubbens, kretsens och förbundens stadgar, regler,  
föreskrifter och säkerhetsbestämmelser.

Samt övriga regler och lagar gällande pistolskytte  
utfärdat av myndighet.

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon nummer: \_\_\_\_\_

Licens för handeldvapen

 JA NEJ

Pistolskyttekort

nr: \_\_\_\_\_

Svenska Pistolskytteförbundets  
pistolskyttemärke valör

nr: \_\_\_\_\_

Ort och Datum \_\_\_\_\_

Signatur \_\_\_\_\_

Medlemskap beviljat:

Ort och Datum \_\_\_\_\_

Signatur styrelsemedlem \_\_\_\_\_

**Ansökan om medlemskap prövas av styrelsen.  
Lämnade uppgifter sparas i klubbens medlemsregister.**