

## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I FRYKSDALENS PISTOLSKYTTEKLUBB

Härmed ansöker jag om inträde som medlem i Fryksdalens Pistolskytteklubb. Jag förbinder mig noggrant följa de för skytte gällande regler och författningar, Svenska Pistolskytteförbundets och denna förenings stadgar, banregler och föreskrifter.

### SÖKANDE

Fullständigt namn \_\_\_\_\_

Stryk under tilltalsnamn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Telefon bostaden \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

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

### ÖVRIGT

Sökande innehar pistolskyttekortet nr \_\_\_\_\_

Sökande innehar pistolskyttemärket i  
Nuvarande eller tidigare medlemskap  
i pistolskytteföreningar \_\_\_\_\_

Om Guld nr. \_\_\_\_\_

Enligt Personuppgiftslagen (PUL) måste vi be dig samtycka till att vi behandlar lämnade uppgifter om dig i egenskap av medlem i Fryksdalens Pistolskytteklubb. De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas med datorteknik av föreningen.

Med din namnteckning godkänner du ovanstående.

.....den .....20.....

Namnteckning:.....

STYRELSENS UPPGIFTER:

Ansökan beviljad / avslagen vid styrelsen sammanträde den: .....

Ordförande:.....