



# ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP i FORSA PISTOLKLUBB



Jag söker härmed medlemskap i Forsa Pistolklubb och förbinder mig att noggrant följa för skyttet gällande författningar, säkerhetsföreskrifter, av myndighet utfärdade föreskrifter samt att följa Forsa Pistolklubbs stadgar och de förbunds stadgar som Forsa Pk är ansluten till eller har samarbete med.

Föreningen är ansluten till Svenska PistolSkytteFörbundet (SPSF) och Svenska SkyttesportFörbundet (SSF) samt har samarbete med Svenska SvartkrutskytteFederationen (SSSF).

För svartkrutsskytte inom klubben gäller enskild anslutning till Svenska SvartkrutskytteFederationen på grund av försäkringsbestämmelser.

Fullständigt namn, tilltalsnamn understruket, (v.v. texta):			År		Mån.		Dag		Personnummer		
Bostadsadress:			Telefon: .....								
Postnummer:		Postadress:		Mobil: .....							
				@: .....							
Innehar licens för pistol/revolver:		Innehar pistolskyttekort nummer:		<b>OBS! Ny medlem som avser att vara aktiv pistolskytt förbinder sig att efter inträde i klubben avlägga prov för pistolskyttekortet om ej sådant finns. Är ej krav för medlem som är enbart svartkrutsskytt.</b>							
JA <input type="checkbox"/>		NEJ <input type="checkbox"/>									
		Innehar ej pistolskyttekort <input type="checkbox"/>									
Innehar följande typ/er av handeldvapen i vapengrupp: A – B – C – R – M, svartkrut + kaliber: ( <b>OBS! Frivillig uppgift</b> )											
Pistolskyttmärken nationellt skytte (SPSF):			Pistolskyttmärken i sportskytte (SSF):			Skyttmärken i svartkrutsskytte (SSSF):					
BRONS (år)		SILVER (år)	GULD (år)	BRONS (år)	SILVER (år)	GULD (år)	BRONS (år)		SILVER (år)		GULD (år)
Om sökanden är medlem i annan pistolskytteförening: Avser att fortsätta vara medlem där <input type="checkbox"/> Avser att endast tillhöra Forsa Pk <input type="checkbox"/>											
Annan föreningsnamn & adress: .....											
Ort och datum: ..... den ..... / ..... 20 .....											
Sökandes namnteckning:						Målsman för omyndig (namnteckning):					
						Namnförtydligande: .....					
<b>Ansökan skall tillstyrkas av två av styrelsen väl kända klubbmedlemmar eller av en styrelseledamot i Forsa Pistolklubb. Alternativt intyg om medlemskap i annan pistolskytteklubb med kontaktuppgifter till denna klubb. Om tillstyrkanden eller intyg enligt ovan ej kan lämnas fordras utdrag från belastningsregistret. Utdraget skall lämnas <u>öppnat</u> tillsammans med ansökan.</b>											
Tillstyrkandes namnteckning 1:						Tillstyrkandes namnteckning 2:					
Namnförtydligande: .....						Namnförtydligande: .....					

**Skicka ansökan till Forsa Pistolklubb, adress nedan, eller lämna den till skjutledaren vid klubbens skjutningar**

<u>Ansökan om inträde:</u>		Datum för beslut:		För Forsa Pistolklubb:	
Beviljas      Avslås		.....-.....-.....		.....	
<u>Gällande beslut inringat</u>		år      månad      dag		Ordförande / Forsa Pistolklubb	

**Vid avslag om medlemskap i Forsa Pk: se bifogad skrivelse.**

Skriftligt överklagande över avslag skall med motivering vara Forsa Pistolklubbs styrelse tillhanda senast 14 dagar efter mottagandet av beslutet, se adress nedan. Senare inkommet överklagande behandlas ej.

**Forsa Pistolklubb**  
c/o Jim Eriksson  
Bergvägen 18  
820 71 Ilsbo

**Ordförande:**  
Jim Eriksson  
Bergvägen 18  
820 71 Ilsbo  
Tel. 070-3924048  
eriksson.jim@telia.com

**Sekreterare:**  
Tony Erixon  
Yttre 257  
820 70 Bergsjö  
Tel. 0652-191 80  
tony.erixon@hotmail.se

**Kassör:**  
Ulla Elofsson  
Norrviksta 127  
820 65 Forsa  
Tel. 0650-230 28  
ulla.elifsson@hotmail.com

**Bankgiro:** 5252-2216 Swedbank

**Org.nr.:** SPSF 22-115

**RF:** 16214 S 38

**Organisationsnummer:** 802456-2814