

# Medlemsansökan

## Härnösands Pistolskytteklubb

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Gatuadress

\_\_\_\_\_  
Postnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Hemtelefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Mailadress

Jag har tidigare varit medlem i följande pistolskytteklubb: \_\_\_\_\_

Under åren: \_\_\_\_\_

Jag innehar följande vapen sedan tidigare: \_\_\_\_\_

Referenser (2 personer): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag har tagit del av Härnösands Pistolskytteklubbsstadgar och lovar att efterfölja dessa:

\_\_\_\_\_  
Underskrift

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