|  |
| --- |
| **ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP** |

Ansökan mailas till: norrahammar.jssk@gmail.com

Undertecknad anhåller härmed om medlemskap i Norrahammars JSSK och förpliktigar mig att efterfölja föreningens stadgar och bestämmelser, samt av myndigheter utfärdade lagar och förordningar beträffande vapen och ammunition.

Jag intygar att mitt tillstånd att inneha skjutvapen inte blivit återkallat på grund av att jag inte uppfyller kraven på laglydnad och allmän skötsamhet.

**Förnamn:**

**Efternamn:**

**Gatuadress:**

**Postnummer och postadress:**

**Personnummer (10 siffror):**

**Telefon hem:**

**Mobil:**

**E-mailadress:**

**(Har tidigare tillhört förening):**

**För omyndig person ger målsman härmed sitt medgivande till ansökan:**

**Förnamn:**

**Efternamn:**

**Personnummer (10 siffror):**

För styrelsens anteckningar

Ansökan inkom: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Ansökan beviljas/avslås: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_