



Beviljad, datum och signatur

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP UPPSALA HANDELVDVAPENFÖRENING

Fyll i dina uppgifter TYDLIGT. Texta gärna. Annars kan vi få problem att kontakta dig.

Förnamn Efternamn

Personnr.

Gatuadress

Postnr. Postort

Telefon E-post

Tel. arbete Arbetsgivare

Jag vill bli medlem för att

.....

.....

Jag är/har varit medlem i skytteförening (ange vilken/vilka och när)

.....

.....

Jag innehar pistolskyttekortet med nr. år

Jag kommer att ha en annan huvudförening än UHF

Jag innehar pistol/revolver/övrigt (ange typ och fabrikat)

.....

.....

Jag är medborgare i Sverige

Jag lämnar följande personer som referens (namn samt telefon)

.....

.....

Undertecknad får härmed anhålla om inträde såsom aktiv medlem i Uppsala Handeldvapenförening och förbinder mig att ställa mig till noggrann efterrättelse för skytte gällande författningar, av myndighet utfärdade föreskrifter samt Svenska Pistolskytteförbundets och denna förenings stadgar och föreskrifter. Jag godkänner också att föreningen lagrar och behandlar personuppgifter om mig.

Ort och datum

Egenhändig namnteckning

Ansökan skickas undertecknad tillsammans **med aktuellt personbevis utvisande medborgarskap** till:
UPPSALA HANDELVDVAPENFÖRENING, BOX 3081, 750 03 UPPSALA