



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Ansökan krävs av alla nya medlemmar

Personnummer

För och efternamn

Adress

Postnummer

Postort

Mobilnummer/hemnummer

E-mailadress

Jag söker medlemskap som :

Stödmedlem

300 kr

Ungdom aktiv pistolskytt*

400 kr

Luftgevärsskytt junior

100 kr

Luftgevärsskytt senior

150 kr

Har tidigare varit medlem i Ramsjö SKF

Ja

Nej

Jag förbinder mig att följa föreningens gällande stadgar och beslut

Ja

Nej

Jag skall även hjälpa till när klubben anordnar tävlingar, medverka vid städdagar samt delta vid årsstämma, och andra aktiviteter som Ramsjö SKF beslutat om. Jag skall verka så att klubben alltid är i fint skick. Jag är medveten om att jag kan uteslutas omedelbart om jag uppträder olämpligt eller i övrigt skadar klubbens anseende eller intressen.

Jag medger att mina personuppgifter får databehandlas

Ja

Nej

*I medlemsavgift för aktiv medlem ingår registrering i Svenska Pistolskytteförbundet.

Ej fullständigt ifylld blankett behandlas ej!

Namnunderskrift _____

Ort: _____ den ____ / ____ 20____

Ifylles av styrelsen:

Ansökan: Beviljad

Datum för beslut: _____

Avslagen

Representant från Ramsjö SKF styrelse: _____