



Ansökan om medlemskap i Gävle Pistol Skytteklubb

Undertecknad anhåller härmed om inträde i Gävle Pistol Skytteklubb.

Jag förbinder mig att följa myndigheters utfärdade föreskrifter, samt efterleva Svenska Pistol Skytteförbundets och Gävle Pistol Skytteklubbs stadgar och föreskrifter.

Jag samtycker till att nedanstående uppgifter databehandlas.

För att ansökan ska behandlas krävs att den sökande deltar aktivt i föreningens träningar inom 6 månader från det datum som anges i ansökan. Om den sökande ej är aktiv är det att anse som att den sökande har dragit tillbaka ansökan.

Gävle den ____ / ____ -20 ____

Underskrift _____

Personuppgifter (texta)

Namn (förnamn och efternamn)	Personnummer	Svensk medborgare (Ja/Nej)
Titel eller yrke (ej obligatoriskt)	Arbetsgivare	
Adress	Postnr	Ort
E-post	Mobiltelefon	

Ej obligatoriska

Medlem i annan klubb (ange klubbens namn)	Gävle som huvudklubb (Ja/Nej)
Innehar Pistol Skyttemärket i brons / silver / guld nr	
Ansökan tillstyrkes av styrelseledamot eller två väl kända medlemmar	

Klubbens noteringar

Ansökan beviljad
Ansökan avslagen

Gävle den ____ / ____ -20 ____

Styrelseledamot utsedd att teckna för föreningen

Ansökan skickas till:

Gävle PK
c/o Manlig, Yrvädersgatan 44
802 75 Gävle