

Borlänge Pistolklubb  
Box 143  
78122 Borlänge



## Ansökan om medlemsskap

Jag ansöker härmed om  
inträde som medlem i  
Borlänge Pistolklubb.

Jag förbinder mig att följa för pistolskytte gällande  
författningar, av myndighet utfärdade föreskrifter  
samt Svenska Pistolskyttförbundets, Svenska  
Sportskytteförbundets och denna klubbs stadgar  
och föreskrifter.

Ort och datum \_\_\_\_\_

Namnsteckning \_\_\_\_\_

Fullständigt namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Innehar pistolskyttemärke nr: \_\_\_\_\_ i bron/silver/guld samt följande: \_\_\_\_\_

Ansökan tillstyrks, medlem 1: \_\_\_\_\_

Ansökan tillstyrks, medlem 2: \_\_\_\_\_

Ansökan beviljad den: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ordförande