

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP TILL FLENS JAKTSKYTTEKLUBB



Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Flens Jaktsskytteklubb.
Ansökan gäller i 3 månader, om betalning ej är erlagd efter godkännande upphör ansökan.

Medlemsavgifter

Junior	100:-
Senior	400:-
Familjemedlem	200:-
Inträde seniorer	250:-

Ansökan skickas

med inscannad legitimation till: medlem.fjsk@gmail.com
alternativt posta ansökan med kopia på legitimation till:

Flens JSK – Skyttesport

Medlemsansökan

Box 188

642 24 Flen

OBS text! Alla fält är obligatoriska

Förnamn	Efternamn	Personnummer 10 siffror
Adress		
Postnummer	Postadress	
Telefon	Mobilnummer	e-post
Sysselsättning / yrke		

Innehar licens

Hagelvapen

Kulvapen

Inget vapen

Underskrift av sökande		
Kontaktinformation vårdnadshavare för junioransökan	För- och efternamn:	
	Mobil:	e-post:

Fylls i av styrelsen

4d (ref.nr på körkort) alt ID-kort/pass

Godkänd JA NEJ

4d: sifferkod: _____

Kopia på ID
handling

Underskrift styrelse: _____