

Indmeldelsesblanket



Kreds : 18-011

Udfyldes af foreningen:	
Skyttenummer:	Medlems Nummer:
Udfyldes af medlem:	
Navn:	Adresse:
Post nr / By:	Stilling:
CPR nr:	Telefon nummer:
Email adr:	Mobil nummer:
Medlem af følgende skytteforeninger:	Våben tilladelser Riffel / Pistol:
Klasse: Pistol Riffel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Undertegnet medlem af Ølstykke Skytteforening erklærer herved, med sin underskrift, at overholde DGI og Ølstykke Skytteforening, love & vedtægter.
Indmeldelses Dato:	Underskrift: