



Jeg indmelder hermed nedenstående person, i **Skanderborg-Stilling Skytteforening**, idet jeg er bekendt med foreningens vedtægter.

Medlemsoplysninger

Fulde navn

Fødselsdato(d/m/åå)

Telefon

E-mail

Adresse

Postnr.

By

Jeg har eget våben Ja Nej Jeg skyder Riffel Pistol Begge

Jeg er indforstået med, at jeg på forlangende kan/skal fremvise en ren straffeattest

Jeg er forældre til ovenstående

Forældres navn:

Forældres email:

Særlige hensyn vi bør tage hensyn til omkring Dit barn:

Betalingsmåde MobilePay: Opkrævning:

skst

skytte

Skriv den viste tekst i billedet over dette felt.

Jeg bekræfter at ovenstående oplysninger er rigtige, og at de må registreres i Skanderborg-Stilling Skytteforenings og DGI's medlemssystem samt anvendes i relation til medlemskabet af Skanderborg-Stilling Skytteforening og DGI.

Den _____

Send til kassereren

Ryd blanket

Udskriv