

<b>ANSØGNING OM GODKENDELSE</b> Jf. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 1248 af den 30/10 2013		Indgives til ACV hvis foreningen er hjemhørende i Jylland eller på Fyn og til ACØ hvis foreningen er hjemhørende på Sjælland eller øerne. Manglende udfyldelse af blanketten eller dele heraf kan medføre, at ansøgningen ikke imødekommes.	<b>SKV 3</b>
<b>UDFYLDES AF SKYTTE</b>			
(sæt kryds) <input type="checkbox"/> af adgang til foreningens våbenopbevaringssteder <input type="checkbox"/> til transporttilladelse		kun ved transporttilladelse: <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær	
Navn:		CPR.nr.:	
Adresse:		Post nr.:	By:
		Tlf. nr.:	
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til en transporttilladelse. Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.			
Dato:		Skyttens underskrift:	
<b>UDFYLDES KUN VED ANSØGNING OM GODKENDELSE TIL TRANSPORTTILLADELSE FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLEM 16 OG 18 ÅR:</b>			
<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds). <input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til transport af våben, og vil sørge for våbneenes lovlige opbevaring. Vi/jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163 at være eneindehaver/medindehaver af forældremyndigheden over barnet.			
Dato:	Underskrift:	Underskrift:	
	Cpr. nr.	Cpr. nr.	
<b>UDFYLDES AF FORENINGEN:</b>			
Foreningens navn: <b>Skanderborg-Stilling Skytteforening</b>		SKV nr.: <b>717</b>	
Postadresse:	Post nr.:	By:	
Hirsevænget 94C	8464	Galten	
Bestyrelsesmedlemmets CPR.nr. og navn: Arne Lægaard			
Foreningens hjemsted (politikreds nr. eller navn): Syddøstjyllands Politi			
Det bekræftes hermed, at ovennævnte ansøger er medlem af foreningen, og at undertegnede bestyrelsesmedlem <input type="checkbox"/> har politiets godkendelse til at give transporttilladelse <input type="checkbox"/> har våbenpåtegning Jeg er bekendt med foreningens pligt til at tilbagekalde en transporttilladelse og underrette politiet, såfremt de forhold, der har betinget udstedelsen, ikke mere er opfyldt, eller politiet tilbagekalder godkendelsen. Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.			
Dato:	Underskrift		
<b>UDFYLDES AF POLITIET:</b>			
Politiets journal nr.		Opdateret den:	
<b>Adgang til foreningens våbenopbevaringssteder:</b> <input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.  <input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.		<b>Transporttilladelse:</b> <input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.  <input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.	
Stempel:	Dato	Underskrift:	
Stempel:	Dato	Underskrift:	

<b>ANSØGNING OM GODKENDELSE</b> Jf. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 1248 af den 30/10 2013		Indgives til ACV hvis foreningen er hjemhørende i Jylland eller på Fyn og til ACØ hvis foreningen er hjemhørende på Sjælland eller øerne. Manglende udfyldelse af blanketten eller dele heraf kan medføre, at ansøgningen ikke imødekommes.	<b>SKV 3</b>
<b>UDFYLDES AF SKYTTE</b>			
(sæt kryds) <input type="checkbox"/> af adgang til foreningens våbenopbevaringssteder <input type="checkbox"/> til transporttilladelse		kun ved transporttilladelse: <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær	
Navn:		CPR.nr.:	
Adresse:		Post nr.:	By:
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til en transporttilladelse. Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.		Dato:	
Skyttens underskrift:			
<b>UDFYLDES KUN VED ANSØGNING OM GODKENDELSE TIL TRANSPORTTILLADELSE FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLEM 16 OG 18 ÅR:</b>			
<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds). <input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til transport af våben, og vil sørge for våbnenes lovlige opbevaring. Vi/jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163 at være eneindehaver/medindehaver af forældremyndigheden over barnet.			
Dato:	Underskrift:	Underskrift:	
	Cpr. nr.	Cpr. nr.	
<b>UDFYLDES AF FORENINGEN:</b>			
Foreningens navn: <b>Skanderborg-Stilling Skytteforening</b>		SKV nr.: <b>717</b>	
Postadresse:	Post nr.:	By:	
Hirsevænget 94C	8464	Galten	
Bestyrelsesmedlemmets CPR.nr. og navn: Arne Lægaard			
Foreningens hjemsted (politikreds nr. eller navn): Sydøstjyllands Politi			
Det bekræftes hermed, at ovennævnte ansøger er medlem af foreningen, og at undertegnede bestyrelsesmedlem			
<input type="checkbox"/> har politiets godkendelse til at give transporttilladelse <input type="checkbox"/> har våbenpåtegning			
Jeg er bekendt med foreningens pligt til at tilbagekalde en transporttilladelse og underrette politiet, såfremt de forhold, der har betinget udstedelsen, ikke mere er opfyldt, eller politiet tilbagekalder godkendelsen.			
Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.			
Dato:	Underskrift		
<b>UDFYLDES AF POLITIET:</b>			
Politiets journal nr.		Opdateret den:	
<b>Adgang til foreningens våbenopbevaringssteder:</b>		<b>Transporttilladelse:</b>	
<input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.		<input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.	
<input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.		<input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.	
Stempel:	Dato	Underskrift:	
Stempel:	Dato	Underskrift:	

<b>ANSØGNING OM GODKENDELSE</b>	Indgives til ACV hvis foreningen er hjemhørende i Jylland eller på Fyn og til ACØ hvis foreningen er hjemhørende på Sjælland eller øerne. Manglende udfyldelse af blanketten eller dele heraf kan medføre, at ansøgningen ikke imødekommes.	<b>SKV 3</b>
Jf. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 1248 af den 30/10 2013		

**UDFYLDES AF SKYTTE**

(sæt kryds)	kun ved transporttilladelse:
<input type="checkbox"/> af adgang til foreningens våbenopbevaringssteder <input type="checkbox"/> til transporttilladelse	<input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær

Navn:	CPR.nr.:
-------	----------

Adresse:	Post nr.:	By:	Tlf. nr.:
----------	-----------	-----	-----------

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til en transporttilladelse. Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.

Dato: \_\_\_\_\_ Skyttens underskrift: \_\_\_\_\_

**UDFYLDES KUN VED ANSØGNING OM GODKENDELSE TIL TRANSPORTTILLADELSE FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLEM 16 OG 18 ÅR:**

<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).
<input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).

Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenlovgivningen knytter sig til transport af våben, og vil sørge for våbnenes lovlige opbevaring. Vi/jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163 at være eneindehaver/medindehaver af forældremyndigheden over barnet.

Dato:	Underskrift:	Underskrift:
	Cpr. nr.	Cpr. nr.

**UDFYLDES AF FORENINGEN:**

Foreningens navn: <b>Skanderborg-Stilling Skytteforening</b>	SKV nr.: <b>717</b>
---	------------------------

Postadresse:	Post nr.:	By:
Hirsevænget 94C	8464	Galten

Bestyrelsesmedlemmets CPR.nr. og navn:  
Arne Lægaard

Foreningens hjemsted (politikreds nr. eller navn):  
Sydøstjyllands Politi

Det bekræftes hermed, at ovennævnte ansøger er medlem af foreningen, og at undertegnede bestyrelsesmedlem  har politiets godkendelse til at give transporttilladelse  har våbenpåtegning. Jeg er bekendt med foreningens pligt til at tilbagekalde en transporttilladelse og underrette politiet, såfremt de forhold, der har betinget udstedelsen, ikke mere er opfyldt, eller politiet tilbagekalder godkendelsen. Jeg erklærer under strafansvar efter straffelovens § 163, at foranstående oplysninger er rigtige. Det udfyldte skema danner grundlag for registrering i SKV og i Politiets Våbenregister, som henholdsvis skytteforeningerne og Rigspolitiet er dataansvarlige for.

Dato:	Underskrift
-------	-------------

**UDFYLDES AF POLITIET:**

Politiets journal nr.	Opdateret den:
-----------------------	----------------

<b>Adgang til foreningens våbenopbevaringssteder:</b> <input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.  <input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.	<b>Transporttilladelse:</b> <input type="checkbox"/> Der meddeles godkendelse for pågældende skytte.  <input type="checkbox"/> Der nægtes godkendelse for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Rigspolitiet, Polititorvet 14, 1780 København V.
---	---

Stempel:	Dato	Underskrift:	Stempel:	Dato	Underskrift:
----------	------	--------------	----------	------	--------------