



ANSÖKAN OM FÖRENINGSSINTYG I RÄTTVIKS PSK.

2020

Personnr: _____ Datum: _____
Efternamn: _____
Förnamn: _____
Bostadsadress: _____
Postnr: _____
Telefon/Mobil: _____
E-postadress: _____

Totalt innehav av enhandsvapen för målskjutning: st.

Vapen 1.

Typ av vapen: Pistol Revolver

Kaliber/patron-
beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____

Vapen 2.

Typ av vapen: Pistol Revolver

Kaliber/patron-
beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____

Vapen 3.

Typ av vapen: Pistol Revolver

Kaliber/patron-
beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____

Vapen 4.

Typ av vapen: Pistol Revolver

Kaliber/patron-
beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____

Underskrift: _____

Signeras för hand