ANSÖKAN OM FÖRENINGSINTYG I RÄTTVIKS PSK. 2025

Personnr: _____ Datum: _____

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Bostadsadress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-postadress: _____

Diarienr: _____ Totalt innehav av enhandsvapen för målskjutning: ☐ st.

Nedanstående gäller endast de vapen ni söker licens på.

Vapen 1.

Typ av vapen: Pistol ☐ Revolver ☐

Kaliber/patron-beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____ Bana ☐ Fält ☐

Vapen 2.

Typ av vapen: Pistol ☐ Revolver ☐

Kaliber/patron-beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____ Bana ☐ Fält ☐

Vapen 3.

Typ av vapen: Pistol ☐ Revolver ☐

Kaliber/patron-beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____ Bana ☐ Fält ☐

Vapen 4.

Typ av vapen: Pistol ☐ Revolver ☐

Kaliber/patron-beteckning: _____

Fabrikat: _____

Modell: _____

Piplängd (cm): _____ Bana ☐ Fält ☐

Välj ett av nedanstående alternativ endast om ni har enhandsvapen sedan tidigare.

Sökande av ytterligare enhandsvapen: ☐

Sökanden har tränat eller tävlat minst två gånger under de senaste sex månaderna med respektive tidigare innehavt enhandsvapen.

Förnyelse av tidsbegränsat tillstånd: ☐

Sökanden har tränat eller tävlat med sökt vapen minst fyra gånger per år under de senaste två åren.

Ovanstående intygas av skytten genom nedanstående underskrift.

Underskrift: _____