

Osted/Lejre Skytteforening

Registrering af skytte

Fornavn:	Efternavn:
Adresse:	
Postnr:	By:
Telefon:	Fødselsdato:

Max. 5 prøveskydninger uden medlemskab

Dato:	Ansvarlig:	Våbnummer:

SKV ansøgt dato:

Bemærkninger:

Ved udfyldelse af denne blanket gives hermed samtykke til at foreningen må registrere og gemme persondata i op til et år, og at persondata kan videregives til Politi og SKV

Dato

Underskrift

Osted/Lejre Skytteforening

Registrering af skytte

Fornavn:	Efternavn:
Adresse:	
Postnr:	By:
Telefon:	Fødselsdato:

Max. 5 prøveskydninger uden medlemskab

Dato:	Ansvarlig:	Våbnummer:

SKV ansøgt dato:

Bemærkninger:

Ved udfyldelse af denne blanket gives hermed samtykke til at foreningen må registrere og gemme persondata i op til et år, og at persondata kan videregives til Politi og SKV

Dato

Underskrift