

Härmed intygas att _____, personnummer _____
_____ ÅÅ-MM-DD
är aktiv medlem i _____ sedan _____

Föreningen är ansluten till (Kryssa för det eller de förbund som åberopas)

<input type="checkbox"/> Svenska Pistolskytteförbundet	<input type="checkbox"/> Svenska Skyttesportförbundet	<input type="checkbox"/> Jägarnas Riksförbund/ Landsbygdens Jägare	<input type="checkbox"/> Svenska Skidskytteförbundet
<input type="checkbox"/> Svenska Jägareförbundet	<input type="checkbox"/> Svenska Mångkampsförbundet	<input type="checkbox"/> Svenska Svartkruts Skytte Federation	<input type="checkbox"/> Svenska Armborst Unionen
<input type="checkbox"/> International Practical Shooting Confederation Sverige	<input type="checkbox"/> Annat förbund		

Licensansökan avser

<input type="checkbox"/> Kulgevär	<input type="checkbox"/> Hagelgevär	<input type="checkbox"/> K-pist	<input type="checkbox"/> Pistol	<input type="checkbox"/> Revolver	<input type="checkbox"/> Annat
Kaliber/patronbeteckning				Fabrikat	
Modell				Piplängd	
Vapnet överensstämmer med tekniska bestämmelser och tävlingsbestämmelser för följande vapengrupp eller gren					
Föreningen bedriver aktiv tävlingsverksamhet i denna vapengrupp/tävlingsgren.					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					
Det förbund som föreningen enligt ovan tillhör har i sitt/sina skjutreglemente/n en tävlingsform för det slag av vapen som intyget avser.					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					
Sökanden är aktiv medlem och har de senaste 6 månaderna regelmässigt deltagit i föreningens skjutningar med vapen som förekommer i förbundets reglemente.					
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					

För enhandsvapen:

Sökanden har uppfyllt kraven för International Practical Shooting Confederation Sveriges silvermärke, Svenska Pistolskytteförbundets guldmärke, Svenska Svartkruts Skytte Federationens guldmärke och/eller Svenska Skyttesportförbundets silvermärke för internationell sport- eller grovpistol eller för fripistol Datum (ej äldre än två år)
--

För automatvapen:

Sökanden innehar automatvapenskyttemärke i guld
År _____

Frivillig uppgift

Sökanden har genomgått resp. förbunds grundutbildning i skytte och avlagt godkänt prov.	Typ av skyttekort:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Att ovanstående uppgifter är riktiga intygar:

_____ (Datum)	_____ (Underskrift)
_____ (Ort)	_____ (Namnförtydligande)
Uppdrag i föreningen	Telefon kvällstid _____ Telefon dagtid _____

Detta intyg ska utfärdas av föreningens styrelse eller, efter delegation,
av föreningens ordförande eller sekreterare