

MYSEN PISTOLLAG

Postboks 89 1851 Mysen



Stiftet 1973

Søknad om medlemskap i Mysen Pistolklubb

Fullt navn: _____

Personnummer (11 siffer): _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Har du tidligere vært medlem i pistolklubb?: _____

Hvilket klubb: _____

Er du medlem i andre typer skytterklubb: _____

Hvilke: _____

Sted: _____

Dato: _____

Underskrift

