

**Personuppgifter**

Personnummer eller organisationsnummer	Efternamn	Tilltalsnamn
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Adress	Postnummer	Ort
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Telefon	Telefon (mobil)	E-postadress
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

**Information om skytteförening och aktivt deltagande**

Organisationsnummer	Skytteförening
802452-9904	BPS - Borås Pistolskyttar
Har varit medlem kontinuerligt sedan datum	<input type="checkbox"/> Aktivt deltagit i föreningens verksamhet de senaste 6 månaderna
[Redacted]	
Sökanden är aktiv medlem i skytteföreningen enligt 5 kap RPSFS 2016:4, FAP 551-3	
<input type="checkbox"/> Aktiv medlem enligt 5 §	<input type="checkbox"/> Aktiv medlem enligt 6 §
Aktivt medlemskap kan visas genom	
<input type="checkbox"/> Loggbok <input type="checkbox"/> Särskilda skäl enligt bilaga	

**Information om auktoriserat förbund (sammanslutning)**

<input checked="" type="checkbox"/> Skytteföreningen är ansluten till auktoriserat förbund (sammanslutning)
Markera endast det förbund vars tävlingsgren/skytteform vapnet avses användas
<input type="checkbox"/> Svenska Pistolskytteförbundet <input type="checkbox"/> Svenska Mångkampsförbundet <input type="checkbox"/> Svenska Armborst Unionen <input type="checkbox"/> Svenska Skidskytteförbundet
<input type="checkbox"/> Svenska Jägareförbundet <input type="checkbox"/> Jägarnas riksförbund/ Landsbygdens jägare <input type="checkbox"/> Svenska Svartkruts Skytte Federationen <input checked="" type="checkbox"/> Svenska Skyttesportförbundet
<input type="checkbox"/> Svenska Dynamiska Sport-skytteförbundet <input type="checkbox"/> Svenska Westernskytteförbundet <input type="checkbox"/> Annat förbund

**Föreningsintyget gäller**

<input checked="" type="checkbox"/> Kulgevär	<input type="checkbox"/> Hagelgevär	<input type="checkbox"/> Pistol	<input type="checkbox"/> Revolver	<input type="checkbox"/> Annat
Kaliber/patronbeteckning	Fabrikat			
[Redacted]	[Redacted]			
Modell	Piplängd			
[Redacted]	[Redacted]			
<input type="checkbox"/> Vapnet överensstämmer med tekniska bestämmelser för nedanstående vapengrupp/skytteform, som även är reglerad i skjutreglemente för det auktoriserade förbund som angivits ovan				
<input checked="" type="checkbox"/> Föreningen bedriver skytteverksamhet i denna vapengrupp/skytteform			Vapengrupp/skytteform	
			Korthållsgevär som	

**Behov av skjutvapen kan visas genom**

<input checked="" type="checkbox"/> Interna tävlingar	<input checked="" type="checkbox"/> Externa tävlingar	<input type="checkbox"/> Loggbok över skytteaktivitet
<input type="checkbox"/> Annat		

**Behov av enhandsvapen**

Intyget avser	
<input checked="" type="checkbox"/> Ytterligare enhandsvapen	<input checked="" type="checkbox"/> Förnyelse av tidsbegränsat tillstånd
<input checked="" type="checkbox"/> Sökanden har tränat eller tävlat minst två gånger under de senaste sex månaderna med respektive tidigare innehavt enhandsvapen (Ansökan om ytterligare enhandsvapen)	
<input checked="" type="checkbox"/> Sökanden har tränat eller tävlat med sökt vapen minst fyra gånger per år under de senaste två åren (Ansökan om förnyelse av tidsbegränsat tillstånd)	
<input type="checkbox"/> Annat (visas i bilaga)	

Sökanden har sedan tidigare [redacted] st. skjutvapen för målskjutning i den verksamhet som bedrivs av det förbund som anges ovan och har behov av samtliga vapen.

**Skjutskicklighet - för enhandsvapen och automatvapen**

<input checked="" type="checkbox"/> Sökanden har uppfyllt nedanstående fordringar för skjutskicklighet	Datum för godkänt skjutprov [redacted]
<input checked="" type="checkbox"/> Guldmärke - Svenska Pistolskytteförbundet	<input type="checkbox"/> Silvermärke - Svenska Dynamiska Sportskytteförbundet
<input type="checkbox"/> Silvermärke - Svenska Skyttesportförbundet	<input type="checkbox"/> Guldmärke automatvapen - Svenska skyttesportförbundet
<input type="checkbox"/> Annat	

**På styrelsens vägnar intygas att uppgifterna är riktiga och att sökanden är lämplig\***

Datum	Ort	Namn-teckning
Namnförtydligande		
Befattning/funktion i föreningen		
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress

\* Som medlem och vapeninnehavare, utifrån vad som är känt.