

Licensblankett

Från förening: _____

	Personnr:	Namn / Adress / Postadress:	Typ*:	PUL**:
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>

Om ni önskar söka licens för fler skyttar, använd fler blanketter.

Underskrift av licensansvarig i förening, som bekräftar att uppgifterna är korrekta samt att skyttar godkänner villkoren enligt PUL.

Namnförtydligande

Svenska Bågskytteförbundet
Fagerviksvägen 22, 860 30 Sörberge
Tfn: 060-570130

* Ange licenstyp, A eller B.

** Skytt godkänner att personuppgifterna behandlas i enlighet med PUL (1998:204)