

# Blistrup Skytteforening

## Udfyldes af nyt medlem

Fornavn :	
Efternavn :	
Gade :	
Postnr. :	By :
Telefon :	Mobil :
E-mail :	
Cpr.nr. :	
Underskrift : ( fra preson over 16 år eller forældre )	

## Udfyldes af Foreningen

Riffel :	Pistol :
Indmeldt dato :	

---

---

# Blistrup Skytteforening

## Udfyldes af nyt medlem

Fornavn :	
Efternavn :	
Gade :	
Postnr. :	By :
Telefon :	Mobil :
E-mail :	
Cpr.nr. :	
Underskrift : ( fra preson over 16 år eller forældre )	

## Udfyldes af Foreningen

Riffel :	Pistol :
Indmeldt dato :	