

# Savonlinnan Metsästys- ja Ampumaseura ry:n hallitukselle

Anon pääsyä SMAS:n jäseneksi sitoutuen noudattamaan seuran sääntöjä

Täydellinen nimi (puhuttelunimi alleviivataan)	
Syntymäaika ja -paikka	Arvo tai ammatti
Osoite kotiin	
Postitoimipaikka	Puhelin kotiin
Työnantaja	Puhelin töihin
Osoite töihin	Postitoimipaikka

## Omistan seuraavat ampuma-aseet

Laji	Tehtaan merkki	Väljyys	Aseenkantoluvan antaja ja luvan numero

Jäsenyydet muissa metsästys- ja ampumaseuroissa
Suoritettut SML:n ja SAL:n luokkamerkit
Saavutetut mestaruudet
Muut metsästys- ja ampumaharrastukseen liittyvät suoritukset

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi \_\_\_\_\_ ssa \_\_\_\_ . päivänä \_\_\_\_\_ kuuta

Hakijan allekirjoitus

## Suosittelijat

Nimi	Nimi
Arvo tai ammatti	Arvo tai ammatti
Puhelin	Puhelin
Osoite	Osoite
Allekirjoitus	Allekirjoitus

## Alle 18 vuotiaan hakemukseen täytettävä lisäksi

Hakemus on tehty allekirjoittaneen holhoojan suostumuksella	
Holhoojan nimi	Puhelin
Osoite	Holhoojan allekirjoitus

## Hallituksen päätös

Hyväksytään jäseneksi / Ei hyväksytä jäseneksi	Päätöspäivämäärä
Päätöksen perustelut	