



SIBBO SKYTTEGILLE rf./ry. MEDLEMSANSÖKAN – JÄSENHAKEMUS 2026

Spara -Tallenna

Skriv ut - Tulosta

Namn	Födelsedatum
Nimi	Syntymäaika
Adress	Postnr+Post
Katuosoite	Postinro+Posti
Telefon hem	Yrke
Puhelin kotiin	Ammatti
Telefon tjänst	Arbetsgivare
Puhelin töihin	Työnantaja
Mobiltelefon	Språk
Matkapuhelin	Kieli
E-post	Nationalitet
Sähköposti	Kansalaisuus

Fyll i tydligt! Föreningsinfo och medlemsavgiftsuppgifterna skickas i första hand via e-post. Om du har flera e-postadresser (t.ex. hem och jobbet), meddela den som du oftast läser eller som annas är lämpligast. Glöm inte att meddela om adressen ändras (gäller även postadressen)

Täytä selkeästi! Seurainfo ja jäsenmaksutiedot lähetetään enisjaisesti sähköpostilla. Jos sinulla on käytössäsi useita sähköpostiosoitteita (esim. kotiin ja töihin), ilmoita se jota säännöllisemmin luet tai mikä muuten on sopivin. Älä unohda ilmoittaa osoitemuutoksista (koskee myös postiosoitetta) <https://www.ssg-shooting.fi/osoitetietojen-muuttaminen/>.

Jag är intresserad av följande skytteformer (kryssa de alternativ som mest intresserar).

Olen kiinnostunut seuraavista ampumalajeista (rastita kiinnostavat lajit):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hagel / Haulikko | <input type="checkbox"/> Silhuett / Siluetti | <input type="checkbox"/> Practical |
| <input type="checkbox"/> Vitmål / Riistamaali | <input type="checkbox"/> Luftvapen / Ilma-ase | <input type="checkbox"/> Miniaturgevär / Pienoiskivääri |
| <input type="checkbox"/> Skidskytte / Ampumahiihto | <input type="checkbox"/> Svartkrut / Mustaruuti | <input type="checkbox"/> Bänkskytte / Kasa-ammunta |
| <input type="checkbox"/> Annan / Muu | | |

Då jag tävlar kommer jag att representera SSG / annan förening, vilken
kilpaileessani tulen edustamaan SSG:tä / muuta seuraava, mitä

Jag äger inga vapen / En omista aseita Jag äger följande vapen: / Omistan seuraavia aseita:

Vapentyp / Asetyyppi: Tillståndnummer / polisdistrikt: Lupanumero / poliisipiiri:

.....
.....
.....

Min ansökan förordas av följande SSG:s medlem: / Hakemustani puoltaa seuraava SSG:n jäsen:

.....
Förordarens namn / Puoltavan jäsenen nimi Förordarens underskrift / Puoltajan allekirjoitus

..... / /2026
Ansökarens underskrift/ Datum / Päiväys Pv Kk
Hakijan allekirjoitus

VÄND/KÄÄNNÄ

Vårdnadshavarens underskrift (under 18 år) och kontaktinformation /
Huoltajan allekirjoitus (alle 18 vuotiailta) ja yhteystiedot:

Jag godkänner att ovannämnda underåriga vars förmyndare jag är ansöker om medlemskap i Sibbo Skyttegille. /
Suostun siihen, että yllä mainittu alaikäinen, jonka huoltaja olen, anoo jäsenyyttä Sibbo Skyttegille r.y.:ssä.

..... / /2026
Vårdnadshavarens underskrift / Plats / Paikka
Huoltajan allekirjoitus

Namn Telefon
Nimi Puhelin

Tidigare aktiviteter inom skyttehobbyn: / aikaisempi ammuntaohjauksen harrastus:

Jag vill bli medlem i SSG för att: / Haluan SSG:n jäseneksi koska:

(Motivering är obligatorisk – Perustelu on pakollinen)

Mera information: SSG:s årsbok och www.ssg-shooting.fi / Lisää tietoa: SSG:n vuosikirja ja www.ssg-shooting.fi
Maksut 2026:

21 år och äldre / 21 v. ja vanhemmat	
inskrivningsavgift / liittymismaksu	250 €
medlemsavgift / jäsenmaksu	60 €
20 år och yngre / 20 v. ja nuoremmat	
inskrivningsavgift / liittymismaksu	0 €
medlemsavgift / jäsenmaksu	20 €

Sektionsdragaren förordar
Jaoston vetäjä puoltaa

Sektionsdragaren förordar ej
Jaoston vetäjä ei puolla

.....
Sektionsdragarens underskrift/
Jaoston vetäjän allekirjoitus

..... / /2026

Godkänd i styrelsen
Hyväksytty hallituksessa

Förkastad i styrelsen
Hylätty hallituksessa

..... / /2026

