



Sandvikens Skyttegille
info@sandvikensskyttegille.se
www.SandvikensSkyttegille.se

Kära medlem

Nu är det dags för årets medlemsavgift till Sandvikens Skyttegille.
Se bifogat medlemskort för medlemsavgifterna.
Inga förändringar i avgift sedan förra året.

Kallelse till årsmöte

Sandvikens Skyttegille kommer att hålla årsmöte måndagen den 13/3 kl 19.30.
Platsen är luftgevärshallen i Björksätraskolans källare.

Alla medlemmar är välkomna!

Med vänliga hälsningar

Styrelsen i Sandvikens Skyttegille
2023-02-19



Sandvikens Skyttegille

medlemskort

för

.....

Namn

Årsavgiften för **2023** erlagd med Kr

www.SandvikensSkyttegille.se

Klipp här

Medlemsavgift för Sandvikens Skyttegille.

Medlemsavgiften gäller mellan den 1/1 till den 31/12

Medlemsavgiften är för närvarande:

- 50kr** för ungdomar 0-20år
- 200kr** för seniorer över 20år (Aktiv medlem. Medlem som innehar nyckel eller som nyttjar anläggningen.)
- 100kr** för seniorer över 20år (Stödmedlem)
- 250kr** för familjekort (2 föräldrar och alla barn boende i samma bostad)
- 50kr** för medlemmar i Gävleborgsgruppen (hemvärnet)

Dom uppgifter vi behöver är:

- Namn
- Personnummer inkl dom 4 sista (krav från förbundet för att vi ska få redovisa som medlem)
- Postadress
- Telefonnummer
- E-postadress (för att tex skicka ut detta medlemskort för att spara in på skog och porto)
- Vid familjekort så skriv med namn och personnummer på övriga familjemedlemmar.

Betalning sker på valfritt sätt till plusgironummer 14 29 09 - 1.

Vid betalning via internetbank skriv Namn, personnummer och telefonnummer.

Resterande uppgifter enligt ovan skickas till e-post adressen nedan eller via SMS på mobilnumret nedan.

Medlemskapet börjar gälla när alla uppgifterna inkommit.

/Mvh styrelsen

Kontakt medlemsärenden: info@sandvikensskyttegille.se

Göran Wennerberg, Frejgatan 32, 81160 Sandviken, 070-2074271

Klipp här

För info om vår integritetspolicy GDPR, se vår hemsida. www.SandvikensSkyttegille.se

PG PlusGiro

Meddelande till betalningsmottagaren

Namn: _____

Personnr(inkl 4 sista): _____

Adress: _____

Postnr & Postort: _____

Telefonnr: _____

E-post: _____

Namn & personnr för fam: _____

INBETALNING/GIRERING B

Kod 1

Till PlusGirokonto

14 29 09 - 1

Betalningsmottagare

Sandvikens Skyttegille

Avsändare (namn och postadress)

Svenska kronor

öre

Från PlusGiro/personkonto (vid girering)