

ANSØGNING OM VÅBENPÅTEGNING Jfr. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 66 af 26. januar 2000		Udfyldes med blokbogstaver	SKV 2
UDFYLDES AF SKYTTE			
Omfattende: (sæt kryds) <input type="checkbox"/> Køb/overtagelse <input type="checkbox"/> Fornyelse <input type="checkbox"/> Foreningsskift <input type="checkbox"/> Flerbrugertilladelse		af: <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Sortkrudt/baglader <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Sortkrudt/forlader <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær <input type="checkbox"/> Pipe/ vekselsæt	
Navn:		CPR.nr.:	Politikreds (skyttens bopæl):
Adresse:		Post nr.:	By: Tlf. nr.:
Fabrikat:		Nuværende registrering: CPR. nr.(person)/SKV nr.(forening)/CVR nr.(forhandler):	
Model:	Kaliber:	Navn:	
Nummer:	Ladesystem: <input type="checkbox"/> enkeltlader <input type="checkbox"/> repeter <input type="checkbox"/> halvautomatisk	Adresse:	
Pibe/løblængde (cm):	Totallængde (cm):	Post nr. og by:	
Politiets journalnr. for evt. tidligere våbentilladelse:			
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter lov om våben og eksplosivstoffer knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning.			
Dato:		Skyttens underskrift:	
UDFYLDES KUN FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLEM 16 OG 18 ÅR:			
<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
<input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenloven knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning og vil sørge for våbnets lovlige opbevaring.			
Dato:		Værgens underskrift:	Underskrift:
UDFYLDES AF FORENINGEN:			
Foreningens navn:		Våbenregisternr.:	
Postadresse:		Post nr.:	By:
Politikreds nr. eller navn:		Formandens CPR.nr. og navn:	
Undertegnede formand for skytteforeningen bekræfter hermed, at ovennævnte våben lovligt kan anvendes i foreningen og at foreningen har politiets godkendelse til at give våbenpåtegning.			
At ansøgeren til riffel/glatløbet haglgevær er medlem <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
At ansøgeren til pistol/revolver har været aktiv skydende medlem i mindst 2 år.... <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
Jeg er bekendt med foreningens pligt til at underrette politiet, når våbenpåtegningen tilbagekaldes af foreningen eller bortfalder samt at slette våbenpåtegningen i disse tilfælde, eller når politiet tilbagekalder et givet samtykke.			
Dato:		Formandens underskrift:	
Blanketten udfyldes i 3 eksemplarer med blokbogstaver, og alle eksemplarer sendes til:			



SKYTTEFORENINGERNES VÅBENREGISTRERING

Vingstedvej 27
7182 Bredsten



Idrættens Hus
2605 Brøndby



ANSØGNING OM VÅBENPÅTEGNING Jfr. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 66 af 26. januar 2000		Udfyldes med blokbogstaver	SKV 2
UDFYLDES AF SKYTTE			
Omfattende: (sæt kryds) <input type="checkbox"/> Køb/overtagelse <input type="checkbox"/> Fornyelse <input type="checkbox"/> Foreningsskift <input type="checkbox"/> Flerbrugertilladelse		af: <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Sortkrudt/baglader <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Sortkrudt/forlader <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær <input type="checkbox"/> Pibe/ vekselsæt	
Navn:		CPR.nr.:	Politikreds (skyttens bopæl):
Adresse:		Post nr.:	By: Tlf. nr.:
Fabrikat:		Nuværende registrering: CPR. nr.(person)/SKV nr.(forening)/CVR nr.(forhandler):	
Model:	Kaliber:	Navn:	
Nummer:	Ladesystem: <input type="checkbox"/> enkeltlader <input type="checkbox"/> repeter <input type="checkbox"/> halvautomatisk	Adresse:	
Pibe/løblængde (cm):	Totallængde (cm):	Post nr. og by:	
Politiets journalnr. for evt. tidligere våbentilladelse:			
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter lov om våben og eksplosivstoffer knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning.			
Dato:		Skyttens underskrift:	
UDFYLDES KUN FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLE 16 OG 18 ÅR:			
<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
<input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenloven knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning og vil sørge for våbnets lovlige opbevaring.			
Dato:		Værgens underskrift:	Underskrift:
UDFYLDES AF FORENINGEN:			
Foreningens navn:		Våbenregisternr.:	
Postadresse:		Post nr.:	By:
Politikreds nr. eller navn:		Formandens CPR.nr. og navn:	
Undertegnede formand for skytteforeningen bekræfter hermed, at ovennævnte våben lovligt kan anvendes i foreningen og at foreningen har politiets godkendelse til at give våbenpåtegning.			
At ansøgeren til riffel/glatløbet haglgevær er medlem <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
At ansøgeren til pistol/revolver har været aktiv skydende medlem i mindst 2 år.... <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
Jeg er bekendt med foreningens pligt til at underrette politiet, når våbenpåtegningen tilbagekaldes af foreningen eller bortfalder samt at slette våbenpåtegningen i disse tilfælde, eller når politiet tilbagekalder et givet samtykke.			
Dato:		Formandens underskrift:	
UDFYLDES AF SKV:			
Det attesteres, at ovennævnte våben er omfattet af skydeprogrammet for De Danske Skytteforeninger, Dansk Skytte Union eller Dansk Firmaidrætsforbund. For så vidt angår pistol/revolver attesteres det endvidere, at våbnets totallængde er mindst 210 mm.			
Dato:		Stempel/underskrift:	
UDFYLDES AF POLITIET:			
Politiets journal nr.		Opdateret den:	
<input type="checkbox"/> Der meddeles samtykke til våbenpåtegning på medlemsbevis for pågældende skytte.		<input type="checkbox"/> Der nægtes samtykke til våbenpåtegning for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Justitsministeriet, Slotsholmsgade 10, 1216 København K.	
Stempel:		Dato:	Underskrift:

ANSØGNING OM VÅBENPÅTEGNING Jfr. Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 66 af 26. januar 2000		Udfyldes med blokbogstaver	SKV 2
UDFYLDES AF SKYTTE			
Omfattende: (sæt kryds) <input type="checkbox"/> Køb/overtagelse <input type="checkbox"/> Fornyelse <input type="checkbox"/> Foreningsskift <input type="checkbox"/> Flerbrugertilladelse		af: <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Sortkrudt/baglader <input type="checkbox"/> Riffel <input type="checkbox"/> Sortkrudt/forlader <input type="checkbox"/> Glatløbet haglgevær <input type="checkbox"/> Pibe/ vekselsæt	
Navn:		CPR.nr.:	Politikreds (skyttens bopæl):
Adresse:		Post nr.:	By: Tlf. nr.:
Fabrikat:		Nuværende registrering: CPR. nr.(person)/SKV nr.(forening)/CVR nr.(forhandler):	
Model:	Kaliber:	Navn:	
Nummer:	Ladesystem: <input type="checkbox"/> enkeltlader <input type="checkbox"/> repeter <input type="checkbox"/> halvautomatisk	Adresse:	
Pibe/løblængde (cm):	Totallængde (cm):	Post nr. og by:	
Politiets journalnr. for evt. tidligere våbentilladelse:			
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at politiet under behandlingen af denne ansøgning indhenter oplysninger fra Det Centrale Personregister, Kriminalregisteret, Våbenregisteret, Jagttegnsregisteret og fra Skytteforeningernes Våbenregistrering. Jeg erklærer, at jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter lov om våben og eksplosivstoffer knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning.			
Dato:		Skyttens underskrift:	
UDFYLDES KUN FOR HAGLGEVÆR- OG RIFFELSKYTTE MELLEM 16 OG 18 ÅR:			
<input type="checkbox"/> Vi erklærer, at vi i fællesskab er indehavere af forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
<input type="checkbox"/> Jeg erklærer, at jeg alene har forældremyndigheden over ansøgeren (sæt kryds).			
Vi/jeg er bekendt med de bestemmelser, der efter våbenloven knytter sig til et medlemsbevis med våbenpåtegning og vil sørge for våbnets lovlige opbevaring.			
Dato:		Værgens underskrift:	Underskrift:
UDFYLDES AF FORENINGEN:			
Foreningens navn:		Våbenregisternr.:	
Postadresse:		Post nr.:	By:
Politikreds nr. eller navn:		Formandens CPR.nr. og navn:	
Undertegnede formand for skytteforeningen bekræfter hermed, at ovennævnte våben lovligt kan anvendes i foreningen og at foreningen har politiets godkendelse til at give våbenpåtegning.			
At ansøgeren til riffel/glatløbet haglgevær er medlem <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
At ansøgeren til pistol/revolver har været aktiv skydende medlem i mindst 2 år.... <input type="checkbox"/> (sæt kryds)			
Jeg er bekendt med foreningens pligt til at underrette politiet, når våbenpåtegningen tilbagekaldes af foreningen eller bortfalder samt at slette våbenpåtegningen i disse tilfælde, eller når politiet tilbagekalder et givet samtykke.			
Dato:		Formandens underskrift:	
UDFYLDES AF SKV:			
Det attesteres, at ovennævnte våben er omfattet af skydeprogrammet for De Danske Skytteforeninger, Dansk Skytte Union eller Dansk Firmaidrætsforbund. For så vidt angår pistol/revolver attesteres det endvidere, at våbnets totallængde er mindst 210 mm.			
Dato:		Stempel/underskrift:	
UDFYLDES AF POLITIET:			
Politiets journal nr.		Opdateret den:	
<input type="checkbox"/> Der meddeles samtykke til våbenpåtegning på medlemsbevis for pågældende skytte.		<input type="checkbox"/> Der nægtes samtykke til våbenpåtegning for pågældende skytte. Dette afslag kan af skytten påklages til Justitsministeriet, Slotsholmsgade 10, 1216 København K.	
Stempel:		Dato:	Underskrift: