

Datum

Denna inbjudan ifylls elektroniskt och skickas tillsammans med övriga ansökningshandlingar till:  
[weapon-arlanda.stockholm@polisen.se](mailto:weapon-arlanda.stockholm@polisen.se)

**Inbjudare/tävlingsvärd**

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn	
Adress		Postnummer	Ort
Land		Nationalitet	
Telefon	E-postadress		
Medlemskap i skytteförening		Skytteföreningen är ansluten till auktoriserat förbund (sammanslutning) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

**Inbjuden person**

Födelseid	Efternamn	Tilltalsnamn	
Adress		Postnummer	Ort
Land		Nationalitet	
Telefon	E-postadress		

**Tävlingsinformation**

Tävlingen arrangeras av skytteföreningen	Skytteföreningen är ansluten till auktoriserat förbund (sammanslutning) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tävlingen arrangeras av förbundet (T.ex. Svenska Skyttesportförbundet)	
Plats för tävlingen och kommun	
Tävlingens beskrivning (T.ex. Nordiska mästerskapen fältskytte)	
Tävlingens nivå <input type="checkbox"/> Mästerskap (t.ex. OS, VM, EM, NM) <input type="checkbox"/> Internationell <input type="checkbox"/> Nationell <input type="checkbox"/> Annan (Beskriv):	
Vilken vapenrupp avser tävlingen <input type="checkbox"/> Kulgevär <input type="checkbox"/> Hagelgevär <input type="checkbox"/> Pistol <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Annat (Beskriv):	
Vilken tävlingsgren/skytteform avser tävlingen	
Datum fr.o.m. Datum t.o.m.	
Under vilken tidsperiod ska tävlingen bedrivas	

**Bifoga alltid en kopia av den officiella tävlingsinbjudan tillsammans med denna inbjudan.**

**Bilagor** (Bifogas tillsammans med ansökan och skickas in elektroniskt via E-mail).

Kopia av officiell tävlingsinbjudan  Annat (Beskriv):

**Notera**

- Polisen gör alltid en registerslagning på inbjudare/tävlingsvärd.
- Som tävlingsvärd är du ansvarig för att tävlingen kommer att bedrivas enligt de aktuella lagar och regler som gäller för vapen och tävlingskytte i Sverige.