



Intyg

Märkeskompetens

Medlem

Medlemsnummer)

1a. Efternamn

1b. Samtliga förnamn (markera tilltalsnamnet)

2. Postadress

3. Postnr

4. Ort

4. Personnummer

5. Telefon

6. E-postadress

Märkeskompetens

Datum

Anmärkning/beskrivning

Intygas ovanstående märkeskompetens riktighet.

Ort och datum

Underskrift skjutledare/grenledare