VAPENHANTERARINTYG

Uppdragsgivare (Tillståndshavare)

Förening

Organisationsnummer

Adress

Kontrollansvarig

Undertecknad kontrollansvarig intygar att nedanstående person har utsetts till vapenhanterare för föreningens skjutvapen och tillhörande materiel.

Namn

Personnummer

Adress / hemvist

Utsedd vapenhanterare

Namn

Personnummer

Adress / hemvist

Uppdragets omfattning

Vapenhanteraren har rätt att, för föreningens räkning, hantera följande:

- ☐ Skidskyttevapen
- ☐ Ammunition
- ☐ Transport av ovanstående mellan föreningens godkända förvaringsplats, skjutbana, tävling och träningsverksamhet
- ☐ Utlämning och mottagande av föreningsvapen till behöriga användare
- ☐ Tillfällig förvaring i samband med träning, läger och tävling

Uppdragets giltighet

Gäller från och med

Gäller till och med (om tidsbegränsat)

☐ Uppdraget gäller tills vidare

VAPENHANTERARINTYG

Övriga villkor

Vapenhanteraren ska följa:

- Vapenlagen (2026:408)
- Vapenförordningen (2026:409)
- Föreningens säkerhetsföreskrifter
- Svenska Skidskytteförbundets säkerhetsbestämmelser
- Eventuella villkor beslutade av Polismyndigheten

Vapenhanteraren ska omedelbart meddela föreningen om förutsättningarna för uppdraget förändras.

Vapen som omfattas av uppdraget

Fabrikat	Modell	Kaliber	Serienummer

(Bifoga vid behov separat förteckning.)

Underskrifter

Ort och datum

Kontrollansvarig

Namnförtydligande

Underskrift*

Vapenhanterare

Jag bekräftar att jag tagit del av uppdraget och de regler som gäller för hanteringen.

Namnförtydligande

Underskrift*

* Textfält för namn. För handskriven signatur: skriv ut dokumentet.