

SUOSTUMUS AMPUMA-ASEKOULUTTAJAKSI
Nimi:
Henkilötunnus:
Yhdistys, johon kuulun:
Olen yhdistyksen jäsen <input type="checkbox"/> toimihenkilö <input type="checkbox"/>
Jäsennumero*:
Olen ampuma-aseen hallussapitoon oikeuttavan luvan haltija. Minulla on _____ kpl hallussapitolupia. Minulla on _____ kpl rinnakkaislupia.
Olen hyväksytysti suorittanut Poliisihallituksen määrittämät vaatimukset täyttävän, poliisin järjestämän koulutuksen (<i>ampuma-asekouluttajakoulutus</i>). Kyllä <input type="checkbox"/> Paikka ja aika:
Suostun ampuma-aselain 45 d §:n 1 momentin 4 kohdan mukaisen ampuma-asekouluttajan tehtävään. Paikka ja aika: Allekirjoitus ja nimenselvennys:

*tieto ei ole pakollinen