

---

Jeg ansøger hermed om optagelse i Odense Airsoft.  
Kontingentet er 0 kr årligt / Prisen for søndagsspil, udlejning eller event opkræves ved deltagelse i spil hos ODA.

## (UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER)

### Ansøgers:

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ BY: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_ Telefon nr.: \_\_\_\_\_

### Jeg er indforstået med:

- At give bestyrelsen min adresse, min fødselsdato samt telefon nr.
- At jeg forpligter mig til at læse foreningens medlemskabs vilkår, regelsæt og vedtægter, og at overholde disse.
- At jeg forpligter mig til at holde ODA opdateret med mine stamoplysninger.

\_\_\_\_\_  
Ansøgers underskrift

\_\_\_\_\_  
Dagsansvarligs initialer

### Hvis ansøgeren er under 18år og er fyldt 16år:

Jeg giver hermed min tilladelse til at min søn/datter optages i ODA, selvom han/hun er under 18 år, men er fyldt 16år. Jeg har læst ansøgningen om optagelse igennem og bekræfter hermed at de af ansøgeren oplyste informationer er korrekte.

Jeg giver hermed min tilladelse til, at hvis ansøgeren bliver optaget, kan ansøgeren spille airsoft i foreningen.

***Jeg er indforstået med at våben og udstyr opbevares hjemme i mit navn samt under mit ansvar, indtil ansøgeren er fyldt 18 år og dermed er myndig. Jeg er også indforstået med at transport af udstyr og markører altid skal ske af en myndig person samt i forsvarlig stand jf. våben loven.***

## (UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER)

### Forældre/ værge:

Forældre/værges navn: \_\_\_\_\_

Forældre/værges adresse: \_\_\_\_\_

Forældre/værges telefon nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Forældre/værges underskrift