

Vedlegg
1. Egenerklæring om helse på
fastsatt blankett
2. Dåps- eller fødselsattest

Til områdesjefen i

Jeg søker opptaking i Heimevernet

Etternavn, fornavn		Fødselsnr (11 siffer)	
Adresse (med postnr og poststed)			
Fødested (kommune)		Statsborgerskap	Telefon
Navn, adresse og slektskap for nærmeste pårørende			
Sivil utdanning			
Yrke/stilling			
Arbeidsgivers/skolens navn og adresse			Telefon
Militært nr	Rulleførende enhet		
Tidsrom for tjeneste	Avdeling eller skole/kurs	Tjenestestilling	Grad
Fører kort <input type="checkbox"/> Motorsykkel <input type="checkbox"/> Personbil <input type="checkbox"/> Lastebil <input type="checkbox"/> Buss		Andre sertifikater	
Aktiv idrettsutøver <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Mosjonsutøver <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Idrettsgren(er)
Fritidssysse (hobby)			
Andre kvalifikasjoner og opplysninger (Anfør grunnen til at du søker HV)			
Konflikt med sivilt politi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Hvis JA		<input type="checkbox"/> Domfelt	<input type="checkbox"/> Bøtelagt
		<input type="checkbox"/> Påtale- unnlatelse	<input type="checkbox"/> Politi- anmeldelse
Hendelse			
Tidspunkt	Sted	Straffens/botens størrelse	
For umyndige Jeg har intet imot at søkeren går inn i Heimevernet		Sted og dato	
Foreldre/Vergens underskrift		Søkerens underskrift	
Nemndas innstilling om søkeren kan godtas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Sted og dato	
Hvis NEI begrunnes dette her, evt på eget ark		Heimevernsnemndas navn	
		For Heimevernsnemnda	
		Underskrift	