



BÄLLSTAVIKENS SEGEL SÄLLSKAP

SUNDBYBERG

Behandlad på _____ mötet _____

Medlem från den _____ 201 _____

INTRÄDESANSÖKAN

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Bällstavikens SegelSällskap.

Jag förbinder mig samtidigt att som medlem följa klubbens stadgar och de övriga bestämmelser som kan förordas gälla.

Namn _____ c/o _____

gatuadress _____ postnr _____

postadress _____ tel hem _____ tel arbete _____

tel mobil _____ e-mail adress _____

född den ____/____ År 19__

Vid båt innehav skall följande uppgifter ifyllas:

båttyp _____ reg nr _____ längd _____

bredd _____ vikt _____ segelyta (m²) _____ motor/effekt _____

båt namn _____

Försäkringsbolag _____ Försäkringsnummer _____

_____ den _____ 201 ____

namnteckning

Observera

Ansökan kommer att behandlas på ordinarie möte, då sökande måste vara närvarande. Är så ej fallet, kommer ansökan ej att behandlas. Kallelse till mötet skickas till sökandes hemadress alternativt till angiven e-post adress

Ansökan sändes till sekreteraren:

Bo Ericsson
Bergslagsvägen 124
168 55 BROMMA
bo@beecom.se
tel/ 08-376534