

Medlemsansökan



Fyll i formuläret och spara på din dator. Skicka sedan som bifogad fil till styrelse@carlscronaveteranbatar.se eller utskriven med vanlig post.

Personuppgifter

	Datum för ansökan
Namn	
Adress	
Personnummer	
Postnummer	
Ort	
Mobiltelefon	
Epostadress	
Medlemsnummer, <i>ifylles av föreningen</i>	

Båtuppgifter

Båtnamn	
Båttyp	
Fabrikat	
Material	
Längd, meter	
Bredd, meter	
Djup, meter	
Vikt, kg	
Tillverkningsår	
Försäkringsbolag	
Försäkringsnummer	

Förvaring

Anm

Ja

Nej

	Anm	Ja	Nej
Vinterförvaring			
Utomhus			
Tält			
Mastförvaring			
Verkstad			
Bryggplats			
Trailer/Vagn			
Bara medlem			