



Ekhagens Båtklubb

- Jag vill ställa mig i **kö** för en båtplats i Ekhagens Båtklubb.
- Jag ansöker enbart om **medlemskap** i Ekhagens Båtklubb.

PERSONUPPGIFTER

Personnummer *	Förnamn *	Efternamn *	
Adress		Postnummer	Postort
Telefon 1 *		Telefon 2	
E-post *			

* Obligatoriskt uppgift.

BÅTUPPGIFTER

<input type="checkbox"/> Motorbåt <input type="checkbox"/> Segelbåt	Fabrikat	Modellbeteckning
Båtens namn	Längd (<i>max 10,00 m</i>)	Bredd (<i>max 3,50 m</i>)

Som medlem förbinder jag mig att ta del av och följa klubbens stadgar, ordningsföreskrifter och avgiftsbestämmelser. Jag är medveten om att jag tilldelas båtplats först efter att jag betalat alla avgifter.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------