



FALKENBERGS BÅTSÄLLSKAP

Box 141 311 22 FALKENBERG 0346 -84124

Ansökan om båtplats

Inkom datum:

Namn: Adress:.....

Post Nr: Ort:..... Telefon:

E-Post: Mobiltelefon:

Båttyp: Segelbåt Motorbåt Motorseglare Katamaran

Fabrikat:..... Båtens namn:.....

Längd:..... Bredd:..... Djup: VHF:.....

Önskan om vinteruppställningsplats: Ja Nej

Båten skall vara fullt sjövärdig och ha minst ansvarsföräkring.

Ange bolag: Tagit del av regler för båtplats: Ja

Nyckel mot deposition till brygga: (E) (H) (J) (K) Ja Nej

Båtplats utdelad

Falkenberg den: Båtplatsansvarig:.....

Båtägaren:.....

Original: Klubben
Kopia 1: Båtägaren
Kopia 2: Kassör

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Medlem: Ja Nej

För medlemskap fyll i inom ramen nedan

Jag önskar bli medlem och är född år mån dag och har mottagit klubbens stadgar.

Om du önskar ett familjemedlemskap fyller du i namnen och födelseåret på övriga i familjen.

Namn: år mån dag

Namn: år mån dag

Namn: år mån dag

Namn: år mån dag

Original: Klubben
Kopia 1: Båtägaren
Kopia 2: Kassör