

Medlemsansökan



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

Personuppgifter

Namn	
Adress	
Personnummer	
Postnummer	
Ort	
Mobiltelefon	
Epostadress	
Medlemsnummer	

Båtuppgifter

Båtnamn		
Båttyp		
Fabrikat		
Material		
Längd		m
Bredd		m
Djup		m
Vikt		Kg
Tillverkningsår		
Försäkringsbolag		
Försäkringsnummer		

Förvaring

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