



Medlemsansökan i Kinda Båtklubb

Fyll i samtliga uppgifter nedan och maila därefter ansökan till: info@kindabatklubb.se

Uppgifter om ansökande:

Förnamn: _____ Efternamn: _____ Yrke/komp: _____

Födelsedatum: _____

Adress: _____ Post.nr: _____ Ort: _____

Tel. hem _____ Mobil.tel: _____

Mailadress: _____ (Klubben använder uteslutande mail för utskick till medlemmar för att spara miljö och pengar).

Ange nedan ev. familjemedlemmar (viktigt för att hela familjen skall vara försäkrad vid arbeten på klubben, samma folkbokföringsadress krävs):

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Uppgifter om din båt (om ansökan även gäller båtplats):

Båtnamn: _____ Fabrikat: _____

Modell: _____

Motortyp: Utombordare Inombordare Hästkrafter: _____

Båttyp: _____ Båtlängd: _____

Båtbredd: _____ Båtdjup: _____

Båtvikt: _____

Försäkringsbolag _____ Försäkringsnr: _____

Underskrift:

Jag godkänner klubbens hantering av personuppgifter (Se avsnitt GDPR på hemsidans första sida)

Jag har tagit del av och accepterar Kinda Båtklubbs Miljöarbete (Se www.kindabatklubb.se) och jag är medveten om att jag skall delta i Valberedningsarbetet när den tiden kommer:

Underskrift: _____ Datum: _____