

Ansökan medlemskap/uppdateringsblankett

Redan medlem, fyll gärna i medlemsnummer:

Personuppgifter

Namn:		Födelsedata (åå-mm-dd):	
Adress:		Postnummer:	
Ort:	Telefon:		
<input type="checkbox"/> Jag vill ha medlemsfaktura via e-post	E-postadress:		
Typ av medlemskap: <input type="checkbox"/> Enskilt <input type="checkbox"/> Familj, fyll i namn och födelsedata för övriga <div style="text-align: right; font-size: small;">Ingen extra avgift för familjemedlemskap</div>			
Namn:		Födelsedata (åå-mm-dd):	

Båtuppgifter Kryssa i om:
 Medlem i ASMK utan båt i hamnen.

<input type="checkbox"/> Båttyp: <input type="checkbox"/> Segelbåt <input type="checkbox"/> Motorbåt	Försäkringsbolag:	Fabrikat:	
Båtens mått/vikt, ange mått i meter inkl. badbrygga och peke		båtlängd max 40ft = 12,2m	
Löa:	Bredd:	Djup:	Vikt

Brygg/land-plats

<input type="checkbox"/> Medlem i ASEF	<input type="checkbox"/> Hyr brygg/uppställnings-plats
<input type="checkbox"/> Bryggplats:	<input type="checkbox"/> Landplats:

Nautiskutbildning

<input type="checkbox"/> Förarintyg	<input type="checkbox"/> Högre utbildning	<input type="checkbox"/> Ingen, ännu
-------------------------------------	---	--------------------------------------

Jag har tagit del av och godkänner ASMK:s stadgar och ordningsregler och förbinder mig att följa dessa.
Jag godkänner att ASMK/ASEF behandlar, registrerar och publicerar av mig lämnade personuppgifter (inkl. i förekommande fall foton). Se utförligare info på www.batklubben.se

Ort och Datum:

Underskrift:

ASMK Askersunds segel och motorbåtsklubb

Besöksadress:
Småbåtshamnen Askersund
Lindbovägen 11,
696 30 Askersund

Postadress:
ASMK c/o Petra Larsson
Ekeby Gevaldigården 204
692 91 Kumla

Org.nr: 875700-8399
Bankgiro: 5663-7580
batklubben@hotmail.se