

Utträde ur Sommens Motorbåtsklubb

Undertecknad blankett skickas till:

Sommens MBK, C/O Kjell Edelönn, Nobygatan 3, 584 22 LINKÖPING.

Personuppgifter * =obligatorisk uppgift

Efternamn*	Förnamn*
C/O Adress	Gatunamn*
Postnummer*	Postadress*
E-post	

Undertecknad önskar säga upp följande :

Bryggplats	Brygga	Platsnr
Båtskjul:	Skjulnr	
Uppläggningsplats:	<input type="checkbox"/>	
Bomnyckel märkt CLC554	A/B/C/H	Nr
Elskåpsnyckel: <input type="checkbox"/>		
Medlemskap: <input type="checkbox"/>	Medlemsnummer	

Bankkontonummer krävs för återbetalning av nyckel/bomdeposition

Bank	Clearingnr & Kontonr

Undertecknad förbinder sig att återlämna ovan nämnda nycklar mot återbetalning av depositionen.

Medlemskap kan inte avslutas förrän nycklarna är återlämnade.

Ort

Datum

Underskrift