



Inkom datum: \_\_\_\_\_

## Ansökan om bryggplats för medlem i SMBK.

*Inträdesdatum i klubben och det datum vi får in din ansökan, bestämmer din plats i kön.*

Skriv ut, fyll i uppgifterna, skriv under och skicka blanketten till: Sommens Motorbåtsklubb, C/O Kenth Drotz, Häradsgratan 1, 573 61 SOMMEN.

### Medlem

Efternamn*	Förnamn*
C/O Adress	Gatunamn*
Postnummer*	Postadress*
Telefon hem:	Mobiltelefon:

### Båtuppgifter

Specificerad information om din båt hittar Du på dina försäkringspapper.

Båttyp (markera den båttyp du har för avsikt att ha placerad på varvsområdet)						
Motorbåt <input type="checkbox"/>	Segelbåt <input type="checkbox"/>	Roddbåt <input type="checkbox"/>	Segeljolle <input type="checkbox"/>	Kanot <input type="checkbox"/>	Motorseglare <input type="checkbox"/>	Ingen båt <input type="checkbox"/>
Fabrikat			Båtnamn			
Segelnummer			Registreringsnummer			
Längd	Bredd	Djup		Vikt		
Försäkringsbolag			Försäkringsnummer			
Födelsedag/månad/år			Telefon hem			
Mobiltelefonnummer			e-postadress			

Eventuella kommentarer eller önskemål kan lämnas på baksidan av papperet.

Ort/Datum

Underskrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_