Inkom den _____

Ansökan om bryggplats för medlem i SMBK.

Inträdesdatum i båtklubben, samt det datum då 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, Häradsgatan 1, 573 61 SOMMEN.

Medlem *=obligatorisk uppgift

Efternamn*	Förnamn*
C/O Adress	Gatunamn*
Postnummer*	Postadress*
Telefon hem	Mobiltelefon*
Födelsedag/månad/år*	
E-postadress*	

Båtuppgifter

Specificerad information om din båt, hittar Du på Dina försäkringspapper.

Båttyp (markera den båttyp Du har för avsikt, att ha placerad på klubbområdet)					
Motorbåt ☐	Motorseglare ☐	Segelbåt ☐	Segeljolle ☐	Roddbåt ☐	Kanot ☐

Fabrikat	Båtnamn
Segelnummer	Registreringsnummer

Längd	Bredd	Djupgående	Vikt

Försäkringsbolag	Försäkringsnummer

Vid eventuella frågor, kontakta Kent Drotz, på telefon: 070-838 02 55

Eventuella kommentarer och/eller önskemål, kan lämnas på baksidan av blanketten.

Underskrift

Ort/Datum Underskrift

_____ _____