



KOLBRYGGANS BÅTKLUBB

Ansökan om medlemskap

Personuppgifter			
Förnamn:	Efternamn:	Person nr (ÅÅMMDD):	
Adress:	Postnummer:	Ort:	
Telefon (hem):	Telefon (arb/mob):	E-post:	
Nautisk kompetens:			
Båtdata			
Båtnamn:	Fabrikat/märke:	Modell:	
Årsmodell:	Båttyp:	Skrovmaterial:	
Båtlängd total (m):	Båtbredd (m):	Djup (m):	
Deplacement (kg):	Motortyp:	Drivmedel:	
Segelnummer:	LYS/SRS:	Försäkringsbolag:	
Säkerhetsbesiktad:	När:		
Båtplats			
Jag önskar:	<input type="checkbox"/> Plats vid brygga	<input type="checkbox"/> Plats vid boj	<input type="checkbox"/> Vinterplats
	<input type="checkbox"/> Uppläggningsplats för jolle	<input type="checkbox"/> Tillgång till sjösättningsramp,	
Kompetens jag kan bidra med till klubben (t.ex. styrelsearbete, utbildning, yrkeserfarenhet mm.):			
Övrig information som kan vara av intresse för KBK:			
<input type="checkbox"/> Jag har satt mig in i och förbinder mig att följa klubbens stadgar och ordningsföreskrifter. Finns på www.kolbryggan.se .			
Underskrift:	_____	Datum: _____	

Beslut om medlemskap fattas av styrelsen vid ordinarie sammanträde. Normalt hålles 6-8 möten per år. Ansökan kan scannas in och mailas eller skickas med post till medlemsansvarig i styrelsen, se hemsidan för aktuell information.