



## Medlemsansökan / Medlemsuppsägning

Medlemsansökan

Medlemsuppsägning

### Personuppgifter: (Vänligen texta)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer	Postadress

Telefon bostad	Telefon arbetet	Mobiltelefon
----------------	-----------------	--------------

e-mail adress
---------------

Avi/Faktura via e-mail

Ja

Nej

Båttinnehav:

Har båt enligt nedan

Har ingen båt

SB/MB	Fabrikat/Märke	LxBXDj
-------	----------------	--------

Försäkringsbolag	Försäkringsnummer
------------------	-------------------

- Ansökan/Uppsägningen postas/lämnas till Stenungsunds Båtklubb
- Till medlemsansökan skall bifogas ett foto i passfotostorlek
- Ansökan till kö för ordinarie bryggplats, tillfällig bryggplats (sommарplats), vinteruppställningsplats görs på avsedd blankett.

Jag accepterar att följa SBK:s stadgar och hamnordning (finns på hemsidan [www.sbk-stenungsund.se](http://www.sbk-stenungsund.se)) och godkänner att SBK/SBU (Svenska Båttunionen) använder mina personuppgifter i sin databas.

Ort:.....Datum:.....

Underskrift:.....

Stenungsunds Båtklubb, Stenunge Allé 5 444 30 Stenungsund

Telefon 0303-80641

Bankgiro 5710-9393

e-mail: [sbkkansli.se](mailto:sbkkansli.se)

För SBK:s anteckningar:

Ansökan/upsägning godkänd.....

Ej godkänd.....

Medlem inlagd/Borttagen i BAS:.....

Kontrollerat BAS.....

Information med ny medlem genomförd.....