# **Ansökan om medlemskap i Figeholms Båtklubb**

Fyll i blanketten och sänd den till:

Figeholms Båtklubb
Ågatan 2
57275 Figeholm

Eller skicka den med E-post till: kassor@fbk.nu

Vid medlemsansökan för juniorer skall målsmans uppgifter anges.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn |  | Födelsedatum |  |
|       |       |
| Adress |  |  |  |
|       |  |
| Postnummer |  | Ort |  |
|       |       |
| Telefon |  | E-post |  |
|       |  |       |
| Junior namn 1 |  | Personnummer |  |
|       |       |
| Junior namn 2 |  | Personnummer |  |
|       |       |

Ansökan avser: Ensam [ ] , Par [ ] , eller Familj [ ]  (markera relevant)

Om ansökan även avser båtplats eller uppställning vintertid fyll uppgifter för denna:

Jag behöver båtplats: Ja [ ]  / Nej [ ]  Jag behöver vinteruppställningsplats: Ja [ ]  / Nej [ ]

Ange typ av båt: Segelbåt[ ]  / Motorbåt[ ]  / Roddbåt[ ]  / Annat [ ]  \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uppgifter om båten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Båtens längd (m) |  | Båtens vikt (kg) |  |
|       |  |       |  |
| Båtens djupgående (m) |  | Båtens bredd (m) |  |
|       |  |       |  |

Jag har tagit del av klubbens stadgar och ordningsregler samt vid ansökan om båtplats så jag även tagit del av gällande båtplatsavtal, vilka jag till fullo accepterar (finns på www.fbk.nu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Namnteckning sökande/målsman

Vid ansökan om båt- eller uppställningsplats kontaktas klubbens bryggplatsansvarige, se [www.fbk.nu](http://www.fbk.nu)

Efter mottagen ansökan hanteras denna av klubbens styrelse 3-6 dagar. Den sökande meddelas per e-post när ansökan är hanterad.