



Ansökan om medlemskap i Lyckeby Båtsällskap

Huvudmedlem: (Texta!)

(*Obligatoriska uppgifter)

*Namn *Födelsedata Nautisk kompetens

*Gatuadress

*Postnr *Postort *Folkbokförd i kommun

*Telefon (1) (2) (3)

*E-post *Familjemedlemskap Ja Nej

Familjemedlemmar: (Boende på samma adress som huvudmedlem)

*Namn	*Födelsedata	Tel/e-post/Nautisk kompetens
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Jag har tagit del av och förbinder mig att följa LBS stadgar och ordningsregler samt de beslut som fattas av allmänna möten och styrelsen.
- Jag har tagit del av LBS personuppgiftspolicy och samtycker till klubbens bearbetning enligt denna. Jag godkänner att namn och foto kan komma att publiceras i klubbtidningen och på hemsidan. Jag är medveten om att det åligger mig att meddela förändringar i ovan angivna uppgifter.
- Jag godkänner att LBS fakturor och information kan skickas till mig via e- post. Jag är medveten om att jag registreras som medlem först när jag betalat debiterade medlemsavgifter.

Kryssa här: om jag **inte** vill ha tidningen Båtliv gratis i brevlådan (ingår normalt i medlemskap i LBS)

Sökandes namnteckning

datum

Meddelande till styrelsen:

Lyckeby Båtsällskap
Strandvägen 21
371 60 LYCKEBY

Telefon 070843 34 60
E-post info@lyckebybatsallskap.se
Hemsida www.lyckebybatsallskap.se

Slipförmän.
JO Ekstrand 0738 555 990
J Johansson 0708 621451

Revision 1.7 2017-01-15

Uppgifter för LBS båtregister: (Texta!)

(* uppgifter är obligatoriska vid innehav av båtplats på LBS slipområde)

Båtnamn	<input type="text"/>	*Båttyp	<input type="text"/>	*Fabrikat	<input type="text"/>		
*Modell	<input type="text"/>	Årsmodell	<input type="text"/>	Serienr.	<input type="text"/>	*Skrovmtl.	<input type="text"/>
*Längd över allt (cm)	<input type="text"/>	*Största bredd (cm)	<input type="text"/>	*Djupgående (cm)	<input type="text"/>	*Depl. (kg)	<input type="text"/>
Motortyp	<input type="text"/>	Drivmedel	<input type="text"/>	Motoreffekt (hk)	<input type="text"/>	Motorantal	<input type="text"/>
Maxfart(kn)	<input type="text"/>	SRS	<input type="text"/>	Segelnr	<input type="text"/>	Segelyta.	<input type="text"/>
*Försäkringsbolag	<input type="text"/>	*Försäkringsnummer	<input type="text"/>	Sjöräddningsorg.	<input type="text"/>		
Fast toalett	<input type="checkbox"/>	Ja	Säkerhetsbesiktigad	<input type="checkbox"/>	Ja	Datum	<input type="text"/>
VHF (Callsign/Amropssignal)	<input type="text"/>	MMSInr	<input type="text"/>				

Ansökan om plats för vinteruppläggnig:

Jag ansöker om plats för vinteruppläggnig på LBS slipområde.

Spårbåt Ja

Ej Spårbåt Ja

Trailerbåt Ja

Namnteckning

LBS anteckningar	Datum/Signatur
Sökande meddelad/välkomstbrev med inbetalningsuppgifter	<input type="text"/>
Avgift <input type="text"/> betald	<input type="text"/>
Protokollförd nr <input type="text"/> . Införd i register. Medlemsnr <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansökan om uppläggningsplats	
Avgift <input type="text"/> betald	<input type="text"/>
Placerad i kö av slipförman	<input type="text"/>