



# LYCKEBY BÅTSÄLLSKAP

## MEDLEMSANSÖKAN.

### Härmed ansöks om medlemskap i Lyckeby Båtsällskap.

Namn: ..... E-postadress:.....

Adress: ..... Postnr:..... Postadress: .....

Telefonnr: ..... Personnr: .....

Ansökan avser: Familjemedlemskap: Fam medl med samma adress barn <25 år.  
Enskilt medlemskap:  
Ungdomsmedlemskap: Tom 18 år.

Båt-typ: ..... Längd: ..... Bredd.....

Båtens namn: ..... Båtens reg.nr.....

Mobilnummer: ..... Vhf-nummer: .....Båten är försäkrad hos:.....

Önskar plats på spår	Ja	Nej	Stryk över det ej önskade
Önskar plats bredvid spår	Ja	Nej	Stryk över det ej önskade
Endast medlemskap	Ja	Nej	Stryk över det ej önskade
Deltaga i vaktlaget	Ja	Nej	Stryk över det ej önskade

Ort ..... den / .....

Namnunderskrift.

**Ansökan insänds/lämnas till Lyckeby Båtsällskap  
Lars Erik Blomqvist Psilanderhielms v 9. 371 65 LYCKEBY**

Meddelande om beslut kommer att tillsändas Dig efter det att ansökan behandlats i styrelsen.

## BESLUT OM MEDLEMSSKAP I LYCKEBY BÅTSÄLLSKAP.

BEVILJAS. .... MEDLEMSNUMMER .....MEDLEM FOM .....

PÅ UPPDRAG AV STYRELSEN

.....

Postadress  
c/ T Eggers  
Lupinv 11  
370 30 RÖDEBY

Telefon  
0455-433 46  
0455-282 37 ordf

Postgiro  
32 43 82-1

Telefon slipen  
0455-27568