Inskrivning för Båtplats / Medlem i EBK

Inskrivningsdatum.....

☐ Ansökan om medlemskap
☐ Ansökan om båtplats
☐ Ansökan önskas landplats

Medlemsavgift	
Båtplatsavgift *	
Dep. Tagg	
Y-boms dep.**	

*Årliga avgifter kan ändras.
** Avskriving 1/10 per år.

Var vänlig skriv tydligt!

Information om båtägaren / medlem			
För och Efternamn			
Adress			
Postnummer / Ort			
Email			
Telefon			
Personnummer			
Familjemedlemskap (J/N)			
Namn på Familjemedlemmar			
Uppgifter om båt			
Båttyp	Segelbåt	Motorbåt	Motorseglare
Längd (m)			
Bredd (m)			
Djup (m)			

Jag samtycker behandling av mina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). **Ja** ☐ **Nej** ☐

Vänligen notera att du är skyldig till att ha en försäkring för att ha en båtplats.

Undertecknad har tagit del av EBK stadgar och ordningsföreskrifter, finns på hemsida www.edenrydsbatklubb.se
Detta formulär sänds ifyllt till: ebkstyrelse@gmail.com

Båtägarens / medlemmens underskrift ……

Båtklubbens anteckningar	
Inträdesdatum	
Tilldelad båtplatsnummer	
Medlemsnummer	