



Medlemsansökan

(org.nr:874400-5235)

Namn på huvudmedlem:.....

Adress:.....

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

Tel:.....Mobil:.....

Födelseår:.....

E-postadress:.....

Datum:.....

.....

Underskrift

ÖVRIGA FAMILJEMEDLEMMAR SOM ÄR SKRIVNA PÅ SAMMA ADRESS:

Fyll i namn och födelseår:

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

Namn:.....Födelseår:.....

**Familjemedlemskap 150:- gäller för kalenderår, insättes på bankgiro 5432-1260.
Medlemskapet börjar gälla den dag betalningen kommit Årjängs båtsällskap tillhanda.**

Medlemsansökan skickas till kassören:

Årjängs Båtsällskap C/O Anette Eriksson, Högdalsvägen 23, 67231 Årjäng
anette@bestclothes.org

Båtsällskapets anteckningar:

Ankom datum:.....

Registrerad i Svenska Båtunionen:

Registrerad i medlemsregistret:.....