

ANSØGNING OM MEDLEMSKAB OG BÅDPLADS

Undertegnede:

Navn: _____ Email: _____
Adresse: _____ Født d.: _____
Postnr: _____ By: _____ Tlf. nr.: _____

Medlemstype:

Andelshaver:
Sæsonlejer:
Månedislejer:

Bådens data:

Navn: _____
Model: _____
Længde: _____
Bredde: _____
Dybgang: _____
Vægt: _____

Bådtype:

Sejlbåd:
Motorsejler:
Motorbåd:
Jolle:

For at opnå en bådplads skal der som minimum være tegnet ansvarsforsikring for fartøjet

Ansvar: Forsikringsselskab: _____
Kasko: Policenr.: _____

Ønsker om tilkøb af klubbens udstyr:

	Ja		Nej
Trappe:	<input type="checkbox"/>	Antal trin: _____	<input type="checkbox"/>
Fjernbetjening:	<input type="checkbox"/>	Bom ved indgang til havn	<input type="checkbox"/>
Nøgle:	<input type="checkbox"/>	Sejlerværksted og masteskur	<input type="checkbox"/>
El-måler:	<input type="checkbox"/>	Obligatorisk for brug af el	<input type="checkbox"/>

Jeg har læst og forstået klubbens vedtægter og forpligter mig ved min underskrift til at overholde disse:

Dato: _____ Underskrift: _____

Udfyldes af Aabenraa Bådklub:

Medlem Nr.: _____ Andelsbevis udstedt den : _____
Plads nr: _____
Bredde: _____
Elmåler nr: _____ Kwh tæller : _____

Udfyldes og returneres til Aabenraa Båd Club, Kystvej 27, DK-6200 Aabenraa (havnemester@abcbadclub.dk)