



MEDLEMSANSÖKAN TORSBY BÅTÄGAREFÖRENING

Fastighetsnummer _____

Namn

Personnummer

.....

Adress permanentbostad	Adress sommarbostad
Gata	Gata
Box, Co	Box, Co
Post nr	Post nr
Ort	Ort
Tel	Tel
Mobil	

Mail

Båttyp/ Fabrikat	Längd	Bredd	Vikt	Motor eff
Försäkringsbolag				

Ort / datum

Underskrift

.....

Ansökan skickas till Torsby Båtgäreförening, Box 147 , 139 23 VÄRMDÖ
Märk kuvertet "Hamnkaptén"

Denna del fylls i av föreningen.

Båtplats nummer

Insats betald datum

Insats återbetald datum

Bet bommar

Anm
