

JÅTTÅVÅGEN BÅTFORENING

Sett kryss ved det søknaden gjelder:

SØKNAD GJELDER: MEDLEMSKAP
BÅTPLASS
SKIFTE AV BÅT



VENNLIGST FYLL UT SKJEMAET MED BLOKKSKRIFT ELLER PÅ DATAMASKIN.

MEDLEMSOPPLYSNINGER

Medlemsnr. _____

Telefon _____

Navn _____

TLF Arbeid _____

Postadresse _____

Mobilnr. _____

POSTNR./STED _____

E-post blir benyttet ved fakturering

FØDSELSÅR _____

YRKE _____

E-postadresse _____

BÅTOPPLYSNINGER

REG.NR.

BÅTENS NAVN _____

ÅRSMODELL _____

BÅTMERKE _____

STØRSTE BREDDEN _____ m.

Motorbåt Seilbåt

TOTAL LENGDE _____ fot

FORSIKRINGSSKAP _____

* Båten skal være registrert på deg i RSSR eller NOR før den tas inn i havna.

* Båten skal minst være ansvarsforsikret!

* Ved overtakelse/arv av medlemskap må det vedlegges bevis på slektsforhold.

HUSK Å BEKREFTE SØKNADEN I DESEMBER HVERT ÅR DERSOM DU FORTSATT VIL STÅ PÅ SØKERLISTEN . Innbetaling av kontingent er *IKKE* fornyelse av søknad. Søknad (ikke medlemskap) blir slettet ved nyttår hvis den ikke er bekreftet i løpet av desember hvert år!

Ledige plasser tildeles etter medlemsansiennitet og båtstørrelse. Dette betyr at medlemmer alltid går foran ikkemedlemmer. Ønsker du å tegne medlemskap ved innlevering av søknaden, marker i ruten under.

Du blir kontaktet så snart vi har ledig plass til deg!

Ønsker å tegne medlemskap:

ANDRE OPPLYSNINGER

.....

.....

.....

.....

.....

Jeg aksepterer havnereglement for de kommunale småbåthavner og de til enhver tid gjeldende vedtekter og regelverk for Jåttåvågen båtforening. Båten er ansvarsforsikret.

DATO:

SØKERS UNDERSKRIFT