



SKILLINGE BÅTKLUBB

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Undertecknad ansöker om medlemskap i Skillinge Båtklubb och förbinder sig att följa klubbens stadgar samt att ha eventuell egen båt försäkrad.

- Välj medlemskap**
- | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Familjemedlemskap | 260 kr/år |
| <input type="checkbox"/> | Enskilt medlemskap, 20 år eller äldre | 190 kr/år |
| <input type="checkbox"/> | Ungdomsmedlemskap, under 20 år | 50 kr/år |
| <input type="checkbox"/> | Föreningsmedlemskap | 300 kr/år |

Namn Födelsedatum

Adress

Postnr Ort

Tel Mobil

E-postadress

Vid familjemedlemskap, övriga medlemmars namn och födelsedatum:

1 2

3 4

Ort och datum

Underskrift

Betala avgiften till klubbens PlusGiro konto 22 62 24 – 4 eller Swish nr1233511797.

Medlemskap registreras när avgiften kommit klubben tillhanda.

OBS viktigt!

Meddelande till mottagaren vid betalning:
Medlemsavgift och ditt namn.

Skriv ut och sänd till: Skillinge Båtklubb, c/o Seymours Väg 11, 276 60 Skillinge
eller

bifoga ifyllt formulär med e-post till info@skillingebatkлубb.se