



# ÄNGSHOLMENS BÅTSÄLLSKAP

Medlemsansökan

Datum

*Ifylles av sökande*

Jag söker

Välj typ av medlemskap (kan ändras senare)

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Gatuadress

Postadress

Postort

Telefonnummer

e-post

Båttyp

Fabrikat/modell

Längd (m)

Bredd (m)

Vikt ca (kg)

Bottenfärg

**1. Fyll i alla fält direkt på datorn**

**(utom underskrift)**

**2. Spar en kopia på din dator**

**3. Skicka ansökan som bilaga i ett**

**mail till:**

**[styrelsen@angsholmens-bs.org](mailto:styrelsen@angsholmens-bs.org)**

Jag har tagit del av och accepterar ÄBS stadga och ordningsregler.

Underskrift

\_\_\_\_\_

**Underskrift sker i samband med  
hämtning av nyckel**

-----  
*Ifylles av ÄBS styrelse*

Godkänd ansökan

Tilldelad båtplats nr

Utlämnat bomnyckel id

Nyckeldeposition mottagen

Ansökan hanterad av