



Godkjent den:	
---------------	--

Medlemsnummer	
Bryggenummer.	

## INNMELDINGSSKJEMA (BRUK TRYKTE BOKSTAVER !!)

Navn 1: \_\_\_\_\_ Fødselsår: \_\_\_\_\_

Navn 2: \_\_\_\_\_ Fødselsår: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Tlf. privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Arbeid: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Navn 2. ( Ektefelle/ Samboer). MÅ påføres hvis det krysses av for familiemedlemsskap. Underskrift fra begge.

### Medlemstype:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familiemedlemskap | <input type="checkbox"/> Ønsker båtplass           |
| <input type="checkbox"/> Enkeltmedlem      | <input type="checkbox"/> Ønsker vinteropplagsplass |
| <input type="checkbox"/> Ungdomsmedlem     | <input type="checkbox"/> Har for tiden ikke båt    |
| <input type="checkbox"/> Støttemedlem      |  |

Båttype: \_\_\_\_\_ Byggeår : \_\_\_\_\_ Registreringsnr: \_\_\_\_\_

Lengde (meter): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Bredde (meter): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Dybde ( meter): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**(OBS! I følge vårt lovverk: Maks. tillatte total lengde 39 fot. Og maks. bredde 3.6 meter.)**

Forsikringsselskap : \_\_\_\_\_ Polisenr: \_\_\_\_\_

Type forsikring : \_\_\_\_\_

Medlemskapet trer i kraft fra den dato medlemskontingenten og innmeldingsavgift betales første gang, og man blir samtidig registrert på ansiennitetsliste. Så snart tilstrekkelig ansiennitet er oppnådd, blir man tilskrevet med tilbud om båtplass.

Som medlem i Sarpsborg Baatforening forplikter jeg meg til å rette meg etter de lover og vedtekter som til enhver tid gjelder. Medlemskapet med rettigheter og plikter er personlig og kan ikke overdras til andre.

Sted: \_\_\_\_\_, dato \_\_\_\_\_

Navn1: \_\_\_\_\_ Navn 2: \_\_\_\_\_  
(underskrift) (underskrift)