

ÄGARFORMULÄR

Alla uppgifter måste fyllas i !

Båtens ägare och båtens uppgifter

Namn:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

Adress:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö

Postnr:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

Ort:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ..

Födelsedatum:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ...

Mobil:ö ö ö ö ö ö ö ö ö .Telefon:ö ö ö ö ö ö ö

E-post:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

BÅTUPPGIFTER

Båttyp: Motorbåt:ö ö ö ö ö ö ö .Segelbåt:ö ö ö ö ö ö ö

Annat:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

Skrovmaterial:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö

Fabrikat:ö ö ö ö ö ö ö ö ö .Modell:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ..

Båt: Längd:ö ö ö ö ö ö ö m, Bredd:ö ö ö ö ö ö ö ..ö ö m

Djup:ö ö ö ö ö ö ö ..m, Deplacement:ö ..ö ö ö ö ö ö ö kg

Försäkringsbolag:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

Försäkringsnummer:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö

Jag har tagit del av och accepterar UVF´s och MBS´s stadgar och ordningsregler. Samt intygar att ovanstående uppgifter är korrekta!

Datum:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö

Signatur med bläck:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö .

Skriv ut och sänd till: Margretelunds Båtsällskap, MBS

c/o Sten Sjöberg, Ryttargatan 9, lgh 1402, 169 51 Solna