

ÄGARFORMULÄR för BRYGGPLATSER

För att ansökan ska registreras så måste alla uppgifter fyllas i.

Båtens ägare och båtens uppgifter:

Namn:.....

Adress:.....

Postnr:.....

Ort:.....

Personnummer:.....

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

E-post:.....

Båtuppgifter:

Båttyp: Motorbåt:.....Segelbåt:.....

Annat:.....

Skrovmaterial:.....

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

Båt: Längd:.....m, Bredd:.....m

Djup:.....m, Displacement:.....kg

Försäkringsbolag:.....

Försäkringsnummer:.....

Jag har tagit del av och accepterar MBS:s stadgar och ordningsregler samt intygar att ovanstående givna uppgifter är fullständiga och korrekta.

Genom min ansökan bekräftar jag att jag tagit del av MBS information om hantering av personuppgifter i enlighet med GDPR och att jag ger mitt samtycke att mina personuppgifter används för föreningens ändamål.

Datum:.....

Signatur med bläck:.....

Skriv ut, fyll i samt sänd till : Margretelunds Båtsällskap, MBS

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

Eller scanna in och skicka till sten.sjoberg@comhem.se