

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 ..

Postnr: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 .

Personnummer:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ..

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

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

Båtuppgifter

Båttyp: Motorbåt:ö ö Segelbåt:ö ö Mastlängdö ö ö ö .m

Annat:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö ..

Skrovmaterial:Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å

Fabrikat:ö ö ö ö ö ö ö ö Modell:Å Å Å Å Å Å Å Å

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

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

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

Försäkringsnummer:ö ö ö ö ö ö ö ö ö ö

Jag har tagit del av och accepterar MBS´s och UVF´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´s information om hantering av personuppgifter i enlighet med GDPR och att jag ger mitt samtycke att mina personuppgifter används för föreningens ändamål.

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 ö ö ö ..

Skriv ut och sänd till : Margretelunds Båtsällskap, MBS

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