



Medlemsansökan

c/o Ingemar Wahlman
Stuvaregatan 22
803 02 Gävle

Efternamn		Förnamn	
c/o adress		Gatuadress	
Postnummer		Postort	
Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/>		Yrke/Kompetens	
Telefon bostad	Telefon arbete		Mobiltelefon
e-postadress		Födelsedatum	
Jag vill ha information via: Post <input type="checkbox"/> e-post <input type="checkbox"/>		Jag vill ha faktura via: Post <input type="checkbox"/> e-post <input type="checkbox"/>	
Familjemedlemmar	Förnamn	Födelsedatum	
Efternamn			

Båtplatsansökan

Fyll i en ansökan per båtplats!

Båttyp Motorbåt <input type="checkbox"/> Segelbåt <input type="checkbox"/> Motorseglare <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/>	Båtnamn
Tillverkare	Modell
Längd cm	Bredd cm
Djup cm	Deplacement kg
Reg nummer	VHF signal
Försäkringsbolag	Segelnummer
Motortyp Inombordare <input type="checkbox"/> Utombordare <input type="checkbox"/>	Motoreffekt
Byggnadsår	Båtplatsnummer

Uppgifterna kommer att datalagras för TBK:s interna administration och kommer ej att spridas vidare.
Adressuppgifter kommer att rapporteras till SBU för distribution av tidningen Båtliv.