



UMS noteringar

Medlemsansökan

Huvudmedlem

Namn	Yrke	Tel Arbete
Adress	Personnummer	Tel Bostad
Postadress(p-nr o ort)	E-post(texta tydligt)	Tel Mobil

Jag samtycker till att UMS behandlar personuppgifter om mig enligt denna ansökan

Familjemedlemmar

Namn	Personnummer	E-post	Tel Mobil

Båtdata

<input type="checkbox"/> Motorbåt <input type="checkbox"/> Motorseglare <input type="checkbox"/> Segelbåt Skrovmaterial <input type="checkbox"/> plast <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> utombordare <input type="checkbox"/> inombordare	Fabrikat	Försäkringsbolag	
		Båtens namn	Försäkringsnr	
		VHF Signal	Längd (m)	Djup (m)
		Färg	Regnr	Bredd (m)

Söker hamn – varvsplats

<input type="checkbox"/> Hamnplats, Skarholmen	<input type="checkbox"/> Varvsplats kungsängens varv
	<input type="checkbox"/> Behov av kranlyft
	<input type="checkbox"/> Har trailer(flyttbar)

Övrig information

 Ej E-postavisering

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter stämmer samt att jag läst, förstått och kommer att respektera och följa Klubbens stadgar och ordningsregler:

Datum: _____ Ort: _____ Namn: _____

Medlemsansökan lämnas personligen till UMS Expedition i Klubbhuset vid Skarholmen.
(Expeditionstider finner Ni på vår hemsida www.ums.se)