



# Medlemsansökan

UMS noteringar

## Huvudmedlem

|                                |   |                   |
|--------------------------------|---|-------------------|
| <b>Stödmedlem</b>              | Medlem tillgång till gånggrind (hamn) och kö för båtplats. Kryssa här                                     |                   |
| <b>Aktivmedlem</b>             | Medlem tillgång till UMS faciliteter, ramp, bastu/nyckel (500 kr). Aktivitetsavgift 990 kr/år. Kryssa här |                   |
| <b>Namn</b>                    | <b>Yrke</b>   | <b>Tel Arbete</b> |
| <b>Adress</b>                  | <b>Personnummer</b>   | <b>Tel Bostad</b> |
| <b>Postadress( p-nr o ort)</b> | <b>E-post (texta tydligt)</b>   | <b>Tel Mobil</b>  |

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

## Familjemedlemmar

| Namn | Personnummer | E-post | Tel Mobil |
|------|--------------|--------|-----------|
|      |              |        |           |
|      |              |        |           |
|      |              |        |           |

## Båtdata (medlem har ansvar för att registeruppgifter kompletteras/uppdateras t.ex via egen inloggning)

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

### Hamn

### Varv

|   |  |
|---|--|
| <b>Blankett "Hamnplats sökes" finns på <a href="http://www.ums.se/hamn">www.ums.se/hamn</a></b> | <input type="checkbox"/> Varvsplats Kungsängens varv<br><input type="checkbox"/> Behov av kranlyft<br><input type="checkbox"/> Har trailer(flyttbar) |
| <b>Övrig information</b>  | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_

