

Datum.....

Namn: .....

Personnummer: .....

Gatuadress: .....

Postnummer: ..... Postort: .....

E-post: .....

Telefon, bostad: ..... Telefon. Arbete: .....

Mobil:..... Yrke: .....

Inom Göta SS är jag främst intresserad av följande verksamhet:

.....

Jag har erfarenhet av följande områden som kan vara av intresse för Götas verksamhet

.....

Något annat som kan vara av intresse i anslutning till min ansökan?

.....

Familjemedlem

### **Ansökan om båtplats / registrering av båt i GSS:**

Segelbåt    Jolle

Båttyp: ..... Båtnamn: .....

Byggår:..... Material:..... Vikt:.....ton Segelnummer:.....

Längd över allt:.....m Bredd över allt:.....m Djupgående:.....m

Båten är försäkrad i: ..... Försäkringsnummer:.....

Övriga delägare (medlemmar i Göta SS): .....

Jag önskar hamn- och varvsplats på Långholmen :    Snarast, eller från .....

Ifylld och undertecknad blankett skickas till: [sekreterare@gotasegelsallskap.se](mailto:sekreterare@gotasegelsallskap.se)  
eller skickas till Göta Segel Sällskap, c/o Lundgren, Kungsklippan 14, 9 tr, 112 25 Stockholm