

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
eller skickas till Göta Segel Sällskap, c/o Lundgren, Kungsklippan 14, 9 tr, 112 25 Stockholm