

Nolds Havn

MEDLEMSOPDATERING / ANSØGNING OM MEDLEMSSKAB

Hvis du har rettelser til dit medlemskab eller ønsker at ansøge om medlemskab, bedes du udfylde og sende / aflevere denne formular til kassereren.

Inden du sender, bør du læse Nolds Havn's vedtægter, dels hvilke rettigheder du opnår, dels hvilke pligter der påhviler dig.

*) Navn 1 : _____

*) Navn 2 : _____

Adresse : _____

Postnr. : _____ By _____

Tlf 1 : _____ Mobil 1 : _____

Tlf 2 : _____ Mobil 2 : _____

Email : _____

*) Udfyld begge navnerubrikker hvis, 2 personer i husstanden, skal omfattes af medlemskabet.
Hvert medlemskab koster pt. 500,- kr. / person / år)

Bådnavn : _____ Nuværende bådplads nr: _____

Fabrikat/type : _____

Længde : _____

Bredde : _____

Dybgang : _____

Displacement : _____ (vægt i kg)

Ansvarsforsikring:

Selskab : _____ Policenr : _____

Dato: _____ Underskrift : _____

Ansøger / Bådejer

Udfyldes af bestyrelsen.

Modtaget d. / -201

Tildelt plads nr : _____

Bestyrelsen for Nolds Havn

Sendes til Kasserer: Keld Funk, Suså Landevej 109, Sandby, 4160 Herlufmagle
Evt. ind-scannes & mailer til: kasserer@noldshavn.dk