



Wasa Segelförening

MEDLEMSANSÖKAN

Den sökandes personuppgifter:

Efternamn: _____	Förnamn: _____
Titel/yrke: _____	Födelseid: _____
Gatuadress: _____	
Postnummer: _____	Postanstalt: _____
Telefon: _____	E-post: _____

Intresseanmälan:

Som medlem kan jag tänka mig att vara aktiv som:

Kappseglare (skeppare/besättning)

Utfärdsseglare (skeppare/besättning)

Följebåt (skeppare/besättning)

Delta i talkoarbete på föreningen

Delta i arrangerandet av kappseglingar

Övrigt: _____

Dessutom vill jag nämna om mig själv: _____

Om undertecknad antas som medlem i Wasa Segelförening förbinder jag mig att följa föreningens stadgar och följa föreningens och styrelsens beslut, samt erlagga alla vederbörliga avgifter inom utsatt tid. Aktuella avgifter hittas i årsboken eller på www.wasasegelforening.com.

Ort: _____ Datum: _____

Underteckning: _____

Varje ansökan bör rekommenderas av två seniormedlemmar.

Undertecknade föreslår den sökande till medlem i Wasa Segelförening.

Underteckning _____

Namn-
förtydligande _____

Uppgifter som ges i denna blankett införes i WSF:s medlemsregister då medlemskap godkänns. Namnförteckning över medlemmarna samt funktionärernas namn och kontaktuppgifter publiceras i årsboken. Registrets uppgifter ges ej ut till utomstående. Registerbeskrivning fås av styrelsen.