



Uppdatering av medlemsregistret

Medlemsnummer	Signatur
---------------	----------

Namn	
Adress	
Postnr	Postadress

Tel bostad	Tel mobil	Födelsedata ¹
E-postadress		
Yrke/Intresse ²		

Namn på övriga familjemedlemmar	Födelsedata ¹

Båtnamn	
Båtfabrikat	Segelnr/serienr
Båttyp <input type="checkbox"/> Motorbåt <input type="checkbox"/> Segelbåt <input type="checkbox"/> Motorseglare	
Behov av tömning av båttoalett i klubbhamnen (Kalvholmen) <input type="checkbox"/> Utslagsvask <input type="checkbox"/> Sugtömning	

Lämnade uppgifter delges de förbund och föreningar där Finspångs Båtsällskap är ansluten (t.ex. ÖBF/SBU, SSF, OSF) dock ej till annan tredje part utan samtycke. Dessutom som underlag till sällskapets medlemsmatrikel.

¹ Personnumrets 6 första siffror

² Kan användas vid kallelse till arbetsdag eller andra uppdrag inom sällskapet.