



Wasa Segelförening

MEDLEMSANSÖKAN

Den sökandes personuppgifter:

Efternamn _____	Förnamn _____
Titel/yrke _____	Födelseid _____
Gatuadress _____	
Postnummer _____	Postanstalt _____
Tfn hem _____	Tfn tjänst _____
Mobil _____	E-post _____
Jag vill ha medlemsinformation (cirkulär) på e-post <input type="checkbox"/>	

Intresseanmälan:

Som medlem kan jag tänka mig att vara aktiv som	
Kappseglare (skeppare/besättning) <input type="checkbox"/>	
Utfärdsseglare (skeppare/besättning) <input type="checkbox"/>	
Följebåt (skeppare/besättning) <input type="checkbox"/>	
Delta i talkoarbete på föreningen <input type="checkbox"/>	
Övrigt _____	
Dessutom vill jag nämna om mig själv _____	

Om undertecknad antas som medlem i Vasa Segelförening förbinder jag mig att följa föreningens stadgar och följa föreningens och styrelsens beslut, samt erlägga alla vederbörliga avgifter inom utsatt tid.	
Ort _____	Datum _____
Underteckning _____	
Undertecknade föreslår den ansökande till medlem i Wasa Segelförening	

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.