

# TSS BÅTBLANKETT 2015

Returneras till:

Medlem:

Medl.nr:

## TSS kansliet

c/o Caroline Prochéus  
Hagavägen 17  
144 62 Rönninge

|                |         |         |
|----------------|---------|---------|
| Medlemsstatus: | Telefon | Hem:    |
| E-postadress:  |         | Arbete: |
|                |         | Mobil:  |

Familjemedlem med födelseår:

**OBS! Blanketten måste vara returnerad senast i samband med årsmötet annars kan du ej garanteras plats! Kontrollera att dina uppgifter är korrekta, fyll i där det saknas!**

## BÅTUPPGIFTER

Båttyp: (Godkända båttypsbenämningar: Segelbåt, Motorbåt, Roddbåt)  
Fabrikat: Typ: Vikt:  
Namn:  
Max längd: Max bredd: Djupgående:

Försäkringsbolag:

Försäkringsnr:

**Önskemål inför sommaren 2015 och vintern 2015/16! Måste fyllas i varje år!**  
**OBS platserna går i första hand till A(fasta )medlemmar. Ev resterande fördelas till S (säsongare)**

## ÖNSKAR BRYGGPLATS

S=Södra ☐ N=Norra ☐ F=Fittja ☐ P=Piparholmen ☐  
Tilldelad plats meddelas i samband med fakturering i slutet av april

ÖNSKAR VINTERUPPLÄGGNINGSPLATS

Ja: ☐ Nej: ☐

ÖNSKAR SKJULPLATS

Ja: ☐ Nej: ☐

Tilldelad vinterupplägningsplats meddelas i början av september

## ÖNSKAD UPPDRAGNING

19/9 ☐ 20/9 ☐ 26/9 ☐ 27/9 ☐ 3/10 ☐ 4/10 ☐ 10/10 ☐ 11/10 ☐ 17/10 ☐

Jag accepterar att få/ge information via e-post i fortsättningen och att mina svar med framtida e-post utgör formellt bindande godkännande: Ja: ☐ Nej: ☐

Med min underskrift bekräftar jag de lämnade uppgifterna och att den angivna försäkringen är giltig under den tid min båt befinner sig inom klubbens land och sjöområde. Debiterad och betald plats återbetalas ej!

Underskrift \_\_\_\_\_

Datum: 2015-\_\_\_\_-\_\_\_\_