

# EKENSBERGS BÅTSÄLLSKAP

Stiftat 1924

## ÄNDRINGSANMÄLAN

Sänd ifylld och undertecknad blankett till:  
EBS, Mörtvikskroken 13, 117 69 Stockholm

### PERSONUPPGIFTER

Födelsedatum: År: \_\_\_\_\_ Månad: \_\_\_\_\_ Dag: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_ Förnamn: \_\_\_\_\_

Yrke/titel: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postort: \_\_\_\_\_

Tel hem: \_\_\_\_\_ Tel dagtid: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-  
postadress: \_\_\_\_\_ VHF-anrop: \_\_\_\_\_

ÖNSKEMÅL:  Hamnplats  Uppläggningsplats  Medlemskap i EBS

### BÅTUPPGIFTER

Fabrikat/Modell: \_\_\_\_\_ Byggnadsår: \_\_\_\_\_

Typ (segel/motor): \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_

Längd: \_\_\_\_\_ Bredd: \_\_\_\_\_ Vikt: \_\_\_\_\_ Djupgående: \_\_\_\_\_ Masthöjd: \_\_\_\_\_

Försäkringsbolag: \_\_\_\_\_ Försäkringsdatum: \_\_\_\_\_

Medlem i annan båtklubb: \_\_\_\_\_

Övrigt av vikt: \_\_\_\_\_

Förändringar som påverkar behovet av hamn- och/eller uppläggningsplats skall anmälas senast 31 mars respektive 31 aug.

### UNDERSKRIFT

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Namnteckning: \_\_\_\_\_

### SÄLLSKAPETS ANTECKNINGAR:

Hemmahamn	Postadress	Telefon	E-postadress	Hemsida	Bankgiro
Mörtviken	Mörtvikskroken 13 117 69 Stockholm	08-645 98 44	ebs@ekensbergsbs.se	www.ekensbergsbs.se	5036-6848