



Søknadskjema for medlemskap i Arbeidernes Båtforening Moss

Nytt medlem

NAVN		FØDSELSDATO D/M/Å
ADRESSE		
POSTNUMMER OG POSTSTED		KOMMUNE
TELEFON	E-MAIL	
INNEHAVER AV BÅT MED REG NR (KOPI AV REGISTRERINGSBEVIS VEDLEGGES)		

Ved søknad om familiemedlemskap nedenstående fylles ut

NAVN		FØDSELSDATO D/M/Å
ADRESSE		
POSTNUMMER OG POSTSTED		KOMMUNE
TELEFON	E-MAIL	

Søkeren er kjent med lovene og reglene i ABF Moss og har akseptert dem som grunnlag for medlemskap. Søknaden sendes formann@abf-teibern.no eller pr post til Arbeidernes Båtforening Moss, Postboks 4, 1501 Moss.
Laveste ansiennitetsgrense regnes fra fylte 18 år.

Sted og Dato

Signatur

Rette søknadsvilkår bekreftes. (Bevitnes av 2 medlemmer i ABF Moss)

Sted og Dato

Underskrift av medlem

Underskrift av medlem

Medlemsnavn i blokkbokstaver

Medlemsnavn i blokkbokstaver

Fylles ut av styret i Arbeidernes Båtforening Moss:

Søknaden godkjennes

Søknaden Godkjennes ikke