



# Inträdesansökan WSS

Jag ansöker härmed om medlemskap i Westerviks Segelsällskap

Namn	Personnummer ÅÅMMDDXXXX
Postadress	Telefonnummer Bostad: arbetsplats: Mobil:
Mailadressl	

Jag ansöker också om medlemskap för följande familjemedlemmar (med adress som ovan)

Anhörig vuxen	Personnummer ÅÅMMDDXXXX
Anhörig junior	Personnummer ÅÅMMDDXXXX
Anhörig junior	Personnummer ÅÅMMDDXXXX

Vår verksamhet bygger på att vi lär känna varandra och delar gemensamma uppgifter. Svara därför gärna på följande frågor. Jag har erfarenhet eller intresse av följande områden (markera med X)

Admini- stration	Bygg	Ekonomi	EI	Festarrang	Internet	Jour- nalistik	Kapp- segling	Motor	Måleri
Plast	Skog	Språk, vilket/a		Spräng- ning	Städning	Svets	Trädgård	VVS	Värva sponsorer

Markera vilken sektion du vill arbeta för: (gärna tre val. 1 för förstahandsval)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gästhamn  | <input type="checkbox"/> Segling (kapp- och eskader-)            |
| <input type="checkbox"/> Klubbhus och materiel                                 | <input type="checkbox"/> Skansholmen (fastighet, natur och hamn) |
| <input type="checkbox"/> Klubbmästeri (festarrangör)                           | <input type="checkbox"/> Ungdom (seglarskola)                    |
| <input type="checkbox"/> Marknad (klubbtidning, annonsförsälj. marknadsföring) | <input type="checkbox"/> Varv (hamn o bryggor)                   |

Har du någon formell funktionärsutbildning?  Ja Några andra intressen eller specialiteter som du vill bidra med?

Båttyp ..... Jag önskar bryggplats från datum ÅÅMMDD och vinterplats från datum ÅÅMMDD  
 Båtnamn ..... Segelnummer: ..... Ev. Måttal ..... VHF anrop .....  
 Båtmått Längd..... Bredd ..... Djupgående ..... Vikt .....

Jag accepterar att ta emot fakturor från WSS på ovanstående mailadress Ja Nej

Underskrift	Blanketten erhållen av/fått WSS information genom
-------------	---

WSS noteringar:  
 Invald på styrelsemöte den Medlemsnummer Reg datum Fadder