



Ändring av medlemsuppgifter Torshälla Segelsällskap

Sänd dokumentet till

Torshälla Segelsällskap
Box 82, 644 22 TORSHÄLLA

Markera här om du begär utträde ur sällskapet.

Uppgifter märkta * är obligatoriska!

Vänligen texta!

Namn *		Födelsedatum *
Ny utdelningsadress		Nytt tfnr bostad
Nytt postnummer	Ny postort	Nytt mobilnr
Ny epost-adress		

Uppgifter om ny båt

Mått och vikt behöver inte
anges för båtar i Lys-tabellen

Båttyp *	Båtnamn	Längd *
	Segelnummer	Bredd *
	Displacement	Djupgående *

Familjemedlemmar för vilka medlemskap söks. Som familjemedlemmar räknas maka/make eller sambo och barn under 18 år på samma adress som ovan.

Namn *	Födelsedatum *

Verksamheten i TSS bygger helt på frivilliga insatser kombinerat med arbetsplikt vid fullt medlemskap. Markera nedan de arbetsområden som svarar mot dina intressen och talanger!

<input type="checkbox"/> Ledaruppgifter i styrelse eller grupper	<input type="checkbox"/> Arbete i slipgruppen
<input type="checkbox"/> Kappseglingsverksamheten	<input type="checkbox"/> Ungdomsverksamheten
<input type="checkbox"/> Arbete på klubbholmen	<input type="checkbox"/> Nöjessektionen

Övriga upplysningar, t ex motiv för ändrat medlemskap eller utträde

Underskrift *

Ort	Datum
Namnteckning	