



UPPSÄGNING AV BÅTPLATS/MEDLEMSKAP

Jag avslutar härmed mitt medlemskap hos Kmbk.

Namn: _____

Adress: _____

Medlemsnummer: _____

Båtplats: _____

Bank: _____

Clearing nr / konto: _____

Underskrift

Ort / datum

Returneras till Båtplatsansvarig:

KMBK.batplats@gmail.com
Peter Johansson
Syltevägen 40
461 54 TROLLHÄTTAN

Underskrift

Ort / datum