



VASA VETERANBILSÄLLSKAP R.F.
PB 127, 65100 Vasa

MEDLEMS ANSÖKAN

Jag anhåller om medlemskap i Vasa Veteranbilsällskap

Namn: _____

Address: _____

Post no: _____ Plats: _____

Födelseid: ____/ ____ 19 ____ (Födelseiden ändast för förenings bruk)

Telefon: Mobil.: _____ Hem / Arbetet: _____

E-mail: _____

Internet address/ Hemsida address: _____

Fordon: (Förutsätter inte medlemskap)

Märke	Modell	Års mod.	Reg. No.	Sort ¹	Skick ²

Förutsätt på baksidan om behov!

Sort¹ = (PB= Personbil; LB= Lastbil; B= Buss; PB= Paketbil; MC= Motorcykel; MO= Moped; T= Traktor; A= Annat)

Skick² = (MF= Musefordon, O= Original; R= Restuarerad; UA= Under arbete; V= Väntar på restaurering; R= Reservdels-fordon)

Annan inhemsk eller utlänsk märkes klubb:

Får person och fordons uppgifterna användas i den landsomfattande medlemskataloden krysa över önskat alternativ: **Ja:** ____ / **Nej:** ____

Datum och namnteckning: ____ / ____ 20 ____

Styrelsen fyller i

Godkänd som till medlem i klubben

Medlems nummer: _____

Vasa ____ / ____ 20 ____
