Medlems nr._____

Medlemsansökan

Undertecknad ansöker om medlemskap i Blekinge Classic Car Club som:

☐ Enskild medlem. ☐ Familjemedlem till enskild medlem nr. _____

OBS! fyll i 1 ansökan för varje person

Person nr. ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐

Förnamn ……..…… Efternamn ……..……

Adress ……..……

Post. nr: …… Postadress ……..……..……

Tel. …… Mobil ……

E-post. ….....

Det är inget krav att ha fordon för att bli medlem, det räcker att vara intresserad av vår verksamhet.

Jag har klassiker entusiast- eller veteran- fordon

Fabrikat ……Modell …… Årsmodell ……
(Exempel på karosseri = Antal dörrar + alt. sedan, coupé, cabriolet, combi, skåp, lastbil o.s.v.)

Karosseri …….…… **Reg.Nr.** ……..

Skick : ☐ Fordon i **G**ott Körbart skick ☐ **P**ågående renovering ☐ Renoverings **O**bjekt

---

Fabrikat ……Modell …… Årsmodell ……

Karosseri …….…… **Reg.Nr**. ……..

Skick : ☐ Fordon i **G**ott Körbart skick ☐ **P**ågående renovering ☐ Renoverings **O**bjekt

---

Fabrikat:……Modell:…… Årsmodell:……

Karosseri …….…… **Reg.Nr**. ……..

Skick : ☐ Fordon i **G**ott Körbart skick ☐ **P**ågående renovering ☐ Renoverings **O**bjekt

---

Har du flera fordon fortsätt på baksidan.

Personuppgiftslagen
Enligt personuppgiftslagen måste vi be dig samtycka till att vi behandlar uppgifter om dig. Alla personuppgifter som du lämnar till oss eller som vi får del av kommer att behandlas av oss i egenskap av personuppgiftsansvarig. Informationen kommer att användas för att vi skall kunna fullgöra våra åtaganden gentemot dig. Vi kommer aldrig låta tredje part använda dina personuppgifter i marknadsföringssyfte. Du har rätt att efter begäran få ta del av de personuppgifter som finns registrerade om dig. Om de är ofullständiga eller fel har du rätt att begära att uppgifterna skall rättas eller raderas. Mot bakgrund av den information som BCCC nu lämnat samtycker jag, genom att registrera mig som medlem, till att BCCC får behandla personuppgifter som rör mig i enlighet med vad som framgår ovan.

☐ Jag har satt in _____ kr på BCCCs **bankgiro 55 68 – 91 45**
Avgift inbetald efter 30 september gäller även för nästa år

☐ Betalat kontant till kassören.

Ansökan sändes till:
Blekinge Classic Car Club
c/o Olsson
Torarpsvägen 273
374 91 Asarum

…… **den** …… / ……. **201**__

……
underskrift

BCCC-noteringar
Ansökan inkom: ___/___ 201__ Avgift betald: ___/___ 201__ Anmälan bekräftad: ___/___ 201__

BCCC/sm 2011-01-08