



Typ av ansökan – Markera med X

Ny medlem 300:-

Supportmedlem 300:-

Adressändring

Personalialia, texta tydligt!

Medlemsnr: _____

Efternamn: _____

Förnamn: _____

Adress: _____

Postnr. _____

Postadress: _____

Telefonnr. _____

Mobilnr: _____

E-mail: _____

Fordonsdata. _____

Kort beskrivning av din CBX:

Årsmodell: _____

Motornr: _____

Regnr: _____

Ramnr: _____

Jag är fullt införstådd i att deltagande i arrangemang organiserat av Svenska CBX-klubben (SCK) sker helt och hållet på mitt eget ansvar. Klubben och dess styrelse kan inte ställas till svars för skada eller olycka på vare sig person eller egendom som inträffat på väg till, under eller på väg från arrangemanget.

Underskrift: _____

Sätt in beloppet på CBX-klubbens postgirokonto nr: 57 21 83 - 2

Skicka blanketten till:
Svenska CBX-klubben
c/o Magnus Bellenby
Arvid Bjerkesgata 4
415 06 Göteborg