



Sveriges Segelfartygsförening
Box 146
444 22 Stenungsund

Datum för ansökan: _____

Ankom SSF: _____ Sign. _____

Behandlad, datum: _____

Beslut:

Beviljas

Avslås (motivering bifogas)

Ansökan om medlemskap som fartygsombud i Sveriges Segelfartygsförening

Fartygsombud

Namn: _____

Adress: _____

Telefon bostad: _____ Telefon arbete: _____

Mobiltelefon: _____ E-postadress: _____

Fakta om fartyget

Ägare: _____

Fartygets namn: _____

Signalbokstäver: _____

Huvudskeppare (innehar minst skeppareexamen): _____

Fartygets ev. tidigare namn: _____

Byggnadsår och ort: _____ Material i skrovet: _____

Skeppsbyggmästare: _____

Längd (löa): _____ Totallängd: _____ Bredd: _____ Djupgående: _____

Brutto: _____ Netto: _____ Dödvikt: _____

Nuvarande rigg: _____

Segelyta: _____ Segelmaterial: _____

Ursprunglig rigg: _____

Nuvarande huvudmaskin: _____ Installerad år: _____

Fartygets första maskin: _____ Installerad år: _____

Fartyget senast tordsatt; Ort, datum och orsak: _____

Försäkringsbolag: _____

Navigationsutrustning: _____

Ankare; typ, antal och ankarkättnings dimensioner: _____

Data om livbåtar/flottar: _____

Övrig säkerhetsutrustning: _____

Kort historik

Fartygets nuvarande skick

Hur ägs fartyget? _____

Vilken verksamhet planeras för fartyget

Övriga framtidsplaner

Övrigt

Bifoga gärna längre berättelser om skutan samt fotografier, ritningar och eller skisser som kan vara styrelsen till hjälp för att skapa sig en uppfattning om fartyget.
Sänd ansökan till Sveriges Segelfartygsförening, Box 146, 444 22 Stenungsund.