## 

## Nyckeldeposition

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn: | | Persnr: |
| Adress: | | |
| Postnr: | Postadress: | |
| Nyckelnr: | Datum: | Depositionsavg: |
| Nyckelnr: | Datum: | Depositionsavg: |
| E-mail: | | |
| Mobilnr. | | |

## **Genom min kvittens förbinder jag mig att:**

## Förvara nycklarna på ett betryggande sätt så att de inte kommer i obehörigas händer.

## Inte låna ut nycklarna till någon obehörig.

## Inte tillverka kopior av någon nyckel.

## Inte märka någon nyckel så att den av obehörig kan identifieras till avsedd adress oavsett lås.

## Omedelbart anmäla eventuell förlust av nycklar till Sikviks Båtsällskap.

## Vid avslut av medlemskap lämna tillbaka utkvitterade nycklar.

**Nyckeldeposition återfås ej vid förlust av nyckel.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Underskrift  
  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande