##

## 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