



ANSÖKAN OM BÅTPLATS

Medlemsnr. _____ (Ifylls av kassör i båtklubben)

Datum för ansökan 20__ - __ - __

Efternamn _____ Förnamn _____

Adress _____

Postnr _____

Ort _____

Mobiltel _____

Alt. tel _____

E-mail _____ @ _____

Båtmodell _____ Typ _____

Längd (cm) _____ Bredd (cm) _____

Djupgående _____ Vikt (kg) _____

Motor _____ Förs.bolag _____

Försäkringsnr _____ (mindre båtar som går på hemförsäkringen behövs bara förs.bolag)

Om segelbåt, ska masten förvaras i mastskjulet Ja Nej

Tilldelad nyckel EB __ - __ (avhämtas hos kassören)

Kvittens " _____

Nyckel återlämnad 20__ - __ - __

Interna uppgifter

Brygga _____ Nr _____

Byte från _____ till _____

Varvsplats Ja Nej