

EKBS

Ekelunds Båtsällskap

Ansökan om båtplats, sommar- och vinterplats

Namn:	Person nr:
Adress:	Box:
Post nr:	Postadress:
Telefon:	Mobil:
Yrke:	Företag:
E-Mail	Tel arb:

Båttyp:	Namn:	
Längd:	Bredd:	Vikt:
Motor:	Drivmedel:	HK/KW:
Költyp:	Djup:	
Försäkringsbolag:	Försäkrings nr:	

Mottaget av:.....**Inkom den:**.....

Beslut av:.....**Beslut:**.....

Bryggplats:.....**Gästliggar nr:**.....**Datum:**.....

Underskrift:.....