KYRKESUNDS BÅTHAMN

Till styrelsen för Kyrkesunds Båthamnsförening:

BÅTUPPGIFTER KYRKESUNDS BÅTHAMNSFÖRENING

Båtplats nr.....

Medlemmens namn.....

Båttyp.....

Båtnamn.....

Längd (m) .....

Bredd (m) .....

Färg.....

Har båten septitank? .....

Försäkringsbolag.....
(båten måste som minst ha ansvarsförsäkring)

Ort, datum.....

Underskrift.....

Namnförtydligande.....

Blanketten sänds till Kyrkesunds Båthamnsförening: info@kyrkesundsbathamn.se

(Blankett uppdaterad 2025-12-31)