

Kontaktuppgifter till båtägare som hyr plats i 2:a hand i Kyrkesunds Båthamn.

Båtplatsnummer: _____

Ägare av båtplatsen(uthyrare): _____

Telefon till uthyrare: _____

Hyresgäst: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Telefonnummer (mobil): _____

Telefonnummer (hem): _____

Email: _____

Båttyp: _____

Båtnamn: _____

Längd (m): _____

Bredd (m): _____

Färg: _____

Har båten septitank?: _____

Försäkringsbolag (båten måste ha ansvarsförsäkring): _____

Föreningen ser gärna att hyresgästen deltar i minst en av våra arbetsdagar, då i båtplatsägarens ställe.

Datum: _____

Underskrift båtplatsägare (uthyrare): _____

Blanketten sändes till: Kyrkesunds Båthamnsförening, c/o Marianne Carlsson,
Ridlärargatan 8 J, 431 62 Mölndal