

Båtuppgifter Kyrkesunds Båthamn.

Båtplatsnummer: _____

Båtägarens namn: _____

Båttyp: _____

Båtnamn: _____

Längd (m): _____

Bredd (m): _____

Färg: _____

Har båten septitank?: _____

Försäkringsbolag (båten måste ha ansvarsförsäkring): _____

Datum: _____

Underskrift: _____

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