KYRKESUNDS BÅTHAMN

Till styrelsen för Kyrkesunds Båthamnsförening:

ANMÄLAN OM ÖVERLÅTELSE AV MEDLEMSKAP MED TILLHÖRANDE BÅTPLATS

Min båtplats med nr.....har överlåtits till:

Namn.....

Postadress.....

Telefon.....

E-post.....

Båttyp..... Försäkringsbolag.....

Ev båtnamn..... Längd (m).....Bredd (m).....

I enlighet med §6 i Kyrkesunds Båthamnsförenings stadgar upphör härmed mitt medlemskap för denna båtplats och därmed all rätt till vinst eller andel i föreningens tillgångar.

Ort, datum.....

Underskrift.....

Namnförtydligande.....

Båtplats med nr.....har av mig övertagits den..... Som innehavare av båtplats inträder jag som medlem i Kyrkesunds Båthamnsförening och förbinder mig att följa föreningens stadgar och ordningsregler (finns att ladda ner från kyrkesundsbathamn.se). Obs, en avgift tas ut vid ej deltagande på arbetsdag, vilket sker retroaktivt årsvis (även vid överlåtelse).

Ort, datum.....

Underskrift (ny medlem).....

Namnförtydligande.....

Blanketten sänds till Kyrkesunds Båthamnsförening: info@kyrkesundsbathamn.se

(Blankett uppdaterad 2025-08-05)