

Skema for optagning

Skal sendes til Bådpladsudvalget senest 1. august

Medlemsnr: _____

Fornavn: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

Telefon: _____

Bådens navn: _____

Bådtype: _____

Længde: _____ Bredde: _____

Dybgang: _____ Vægt: _____

Forsikring: Selskab: _____

Policenr.: _____

Ønske: Gammel Plads: ☐ Svm Nord: ☐

Bukke: ☐ Systemstativ: ☐

Ønsket dag: Tidligt: ☐ Midt i perioden: ☐ Sent: ☐

Dato og underskrift:
