



Borstahusens Segelsällskap



Anmälan till båtplatskö 20__

Namn:	Person-nr, ååååmmdd-xxxx:
-------	---------------------------

Gatuadress:	Hemtelefon:	Mobiltel:
-------------	-------------	-----------

Postnummer och Ort:	E-post:
---------------------	---------

Vänligen meddela ändringar snarast till kansliet

Önskemål angående platsen. Ange: Motorbåt / Segelbåt / Typ / Storlek / Mått, etc.	Önskemål om platsens mått: <u>Bredd i meter:</u> <u>(ev .Djup i meter)</u>

Övriga upplysningar

Frågor?

Benny Simonsson

Telefon: 072 321 32 35

Ansökan sänds till kansli@borstahusens-ss.se

Telefon: 0418-257 68

Jag förbinder mig att följa Hamnförvaltningens stadgar och regler.

Underskrift	Ort o datum
-------------	-------------

Avgift för Båtplatskö är 325:- inkl. moms/år. När avgift är betald ställs du i kön.

Bankgiro 137-5948. Borstahusens Hamnförvaltning AB. Org.nr: 556914-4446

Ange KÖ samt namn på inbetalningstalong. Sänd till kansli@borstahusens-ss.se