

Årjängs Båtsällskap

ORG. NR 874400-5235

Båtplatsansökan

01 Sökande

NAMN

MOBILTELEFON

ADRESS

POSTNUMMER & ORT

E-POST

02 Båten

BÅTTYP

BREDD (M)

LÄNGD (M)

FÖRSÄKRINGSBOLAG

03 Övrig information

Härmed ansöker jag om båtplats i småbåtshamnen i Årjäng.
Medlemskap i ÅBS är ett krav för att tilldelas plats.

ÖNSKEMÅL ELLER ÖVRIG INFORMATION

Skickas till:

Bertil Wiik
Ångsvägen 19
672 32 ÅRJÄNG

Alternativt:

Lämna in på Cederholms blommor Årjäng

Ankom datum: _____

Årjängs Båtsällskap