

Båtplatsnummer: _____

Namn: _____

Gatuadress: _____

Postort: _____

Telefon (helst mobil): _____

Email-
adress: _____

Båttyp: (Motor/segelbåt, fabrikat, beteckning)

Längd: _____

Bredd: _____

Djupgående: _____

Eventuellt båtnamn: _____

Bifoga försäkringsbrev!

Försäkringsbolag: _____

Försäkringsnummer: _____

Underskrift, medlem: _____