

<b>Anmälan till kajplats</b>				Sökande	Föd.år	mån	dag	nr
<b>BÅT:</b> _____ Namn				Efternamn o. förnamn				
Typ _____ m _____ m _____ m _____ Längd Bredd Djup Reg.nummer				c/o			Vån.	
Jolle <input type="checkbox"/> Klink <input type="checkbox"/> Ruffad <input type="checkbox"/> Mast: med <input type="checkbox"/> Motorbåt <input type="checkbox"/> Kravell <input type="checkbox"/> Kappad <input type="checkbox"/> utan <input type="checkbox"/> Passbåt <input type="checkbox"/> Plywood <input type="checkbox"/> Oruffad <input type="checkbox"/> Vindrutor: Eka <input type="checkbox"/> Plast <input type="checkbox"/> Lackad <input type="checkbox"/> med <input type="checkbox"/> Roddbåt <input type="checkbox"/> Plåt <input type="checkbox"/> Målad <input type="checkbox"/> utan <input type="checkbox"/>				Postutdelningsadress			Tel.bcst.	
Övriga upplysningar				Postnummer			Ort	
Datum				Underskrift				