

Tilmelding til stativordningen

(udfyld med BLOKBOGSTAVER)



Udfyldes af bådejer:

Plads nr.:	Adm. Nr.:
Navn:	Mobil nr.:

NB: Registreret ejer af båden.

Husk korrekt **plads nr.**, dvs. bogstav + nummer. Eks. **G241**

Adm. Nr. finder du på din seneste faktura vedrørende betaling til havnen. Eks. **DH01097**

Kategori (sæt x)

Sejlbåd / Motorsejler

Ønsker at komme på land u/mast

Ønsker at komme på land m/mast

Motorbåd

Planende

Halv planende

Ikke planende

Jolle

Andre både

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(kræver ekstra ben)

Bådoplysninger:

Bådfabrikat:	Navn på båden:		
Bådmodel:			
Længde:	Bredde:	Dybgang:	Vægt:

(Længde/bredde/dybgang i meter - Vægt i kilogram (med inventar ombord under vinteropbevaring))

Udfyldes af havnen

Kr.	Bådstativ	Benlængde (cm)			
		90	120	150	180
	3T		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	6T				<input checked="" type="checkbox"/>
	12T				
	18T				

Ekstra ben

Ja	Nej
----	-----

Antal		
-------	--	--

Motorbådsbukke

Ja	Nej
----	-----

Antal		
-------	--	--

Hæk/stævnstøtte

Ja	Nej
----	-----

Antal		
-------	--	--

Bemærkning: