

Överlåtelse av båtplats.

- Mor / Far
- Make / Maka
- Dotter
- Son

Härmed överlåter jag min båtplats till min

Uppgifter på den person som platsen överlåtes till

Namn:

Adress:

Postnummer:

Telefon:

Mobiltelefon:

e-post:

Personnummer:

Ort / datum

Underskrift:
(överlåtare)

Namnförtydligande:

Underskrift:
(Mottagare)

Namnförtydligande:

Överlåtelse sker enligt föreningens stadgar
Ny medlem antas efter beslut i styrelsen.

Kullaviks Hamn Ekonomisk Förening
Box 68
429 22 Kullavik

