

ANSÖKAN Båtplats i Lustbåtshamnen *Obligatoriska uppgifter
--

Sökande

Namn*		Personnummer*
Utdelningsadress*		Tel. bost.*
Postnr.*	Ort*	Tel. Arb.
E-post		Tel. mobil*

Uppgifter om Båt

<input type="checkbox"/> Jag har segelbåt	<input type="checkbox"/> Jag har motorbåt	<input type="checkbox"/> Jag har ingen båt	
Modelbeteckning	Längd *	Bredd*	Djup

Utdelning av platser sker efter den 1 mars varje år.

Ansökan och adressändring under tiden ni står som sökande skall göras till
LSS
Box 616
261 24 Landskrona

OBS ofullständiga ansökningar behandlas ej.

Jag har läst och förstått LSS regler för Lustbåtshamnens externa kölista samt ordningsregler för Lustbåtshamnen*

Undertecknad lämnar härmed sitt samtycke till att ovan angivna uppgifter registreras och behandlas i LSS kösystem för tilldelning av båtplats enligt personuppgiftslagen(PUL).

Ort	Datum
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Ifylles av LSS

Mottagare:	Datum:
------------	--------