



ANSÖKAN
Byten mellan båtplatsinnehavare
*Obligatoriska uppgifter

Innehavare 1

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

Båtuppgifter

Modellbeteckning	Längd *	Bredd*	Djup
------------------	---------	--------	------

Innehavare 2

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

Båtuppgifter

Modellbeteckning	Längd *	Bredd*	Djup
------------------	---------	--------	------

Ansökan skall göras till

LSS
Box 616
261 24 Landskrona

Vi har läst och förstått LSS regler för byten mellan båtplatsinnehavare samt ordningsregler för Lustbåtshamnen*

Undertecknade lämnar härmed sitt samtycke till att ovan angivna uppgifter registreras och behandlas i LSS båtplatsregister enligt personuppgiftslagen (PUL).

Ort	Datum
Namn-teckning sökande 1	Namnförtydligande sökande 1
Namn-teckning sökande 2	Namnförtydligande sökande 2

Ifylles av LSS

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