

Ansökan
Om treårsregel
*Obligatoriska uppgifter

Båtplatsinnehavare

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

Ansökan skall göras till
LSS
Box 616
261 24 Landskrona

OBS ofullständiga ansökningar behandlas ej.

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

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

Ort	Datum
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Ifylles av LSS

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