



# Vänerns kommun

## Ansökan om båtplats

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hemtelefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadress: \_\_\_\_\_

### Önskemål om båtplats:

Sanden

Länsan

Yttre länsan

Sikhall

Vill byta båtplats

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Namnsteckning: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_