



ÖVERLÅTELSE AV BÅTPLATS

Båtplats nr: _____ Datum för överlåtelse: _____

SÄLJARE:

Namn: _____

Adress: _____

Post.nr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

KÖPARE:

Namn: _____

Adress: _____

Post.nr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Medlem i annan båtklubb, ange vilken: _____

Årsavgiften till HBIF för innevarande år betalas / har betalats av:

Underskrift säljare

Underskrift köpare

Efter att samtliga uppgifter är ifyllda skickas formuläret till föreningens ordförande Mikael Trieb, Strömgatan 1, 591 45 Motala, alternativt lämnas i förenings brevlåda vid anslagstavlan på Vattugränd.