



UTHYRNING AV BÅTPLATS

Båtplats nr: _____

Säsong: _____ Hyresperiod (från-till) : _____

Hyresvärd:

Namn: _____

Adress: _____

Post.nr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Hyresgäst:

Namn: _____

Adress: _____

Post.nr: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-post: _____

Underskrift hyresvärd

Underskrift hyresgäst

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