

# Tilmelding til stativordningen

## Udfyldes af bådejer:

|              |            |            |
|--------------|------------|------------|
| Bro nr.:     | Plads nr.: | Cpr. nr.:  |
| Navn:        |            | Mobil nr.: |
| Adresse:     |            | Post nr.:  |
| Mailadresse: |            |            |

## Kategori (sæt x)

Sejlbåd / Motorsejler

Ønsker at komme på land u/mast

Ønsker at komme på land m/mast

Motorbåd

Planende

Halv planende

Ikke planende

Jolle

Andre både

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(kræver ekstra ben)

## Bådoplysninger:

|                     |         |                |       |
|---------------------|---------|----------------|-------|
| Bådfabrikat:        |         | Navn på båden: |       |
| Længde:             | Bredde: | Dybgang:       | Vægt: |
| Forsikringsselskab: |         | Police nr.:    |       |

Bemærkninger til havnekontoret:

## Udfyldes af havnen

| Kr.    | Bådstativ | Benlængde (cm) |     |     |     |
|--------|-----------|----------------|-----|-----|-----|
|        |           | 90             | 120 | 150 | 180 |
| 550,00 | 3T        |                |     |     |     |
| 700,00 | 6T        |                |     |     |     |
| 900,00 | 12T       |                |     |     |     |
|        | 18T       |                |     |     |     |

Ekstra ben

Ja

Nej

250,00

Antal

Motorbådsbukke

Ja

Nej

Antal

Bemærkning: