

ÖVERLÅTELSE AV:

Brygga <input type="checkbox"/>	Bod <input type="checkbox"/>	Med skylt Nr:	Mitt Medlems nr:
På område:		Vill du vara kvar som medlem ?	
Nuvarande ägares Namn:		Ja eller Nej	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Finns det skylt på bryggan ? Ja Nej		Finns det skylt på boden ? Ja Nej	

Uppgifter om nya bryggägaren. Medlems nr.	
---	--

Namn _____

Personnr: _____

Adress: _____

Postadress _____

Telefon: _____

Mobiltel: _____

E-post: _____

OBS ! Överlåtelse av bryggplats måste godkännas av föreningen innan underskrift.

Nuvarande innehavare

Ny innehavare

Ort datum _____ Ort datum _____

Namn _____ Namn _____

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

OBS! Överlåtande ägares avtal och denna överlåtelse skall sändas till föreningen.

BBOSF c/o Dahlberg, Borensvägen 78, 591 62 Motala