

Antrag auf Hallenliegeplatz

An den Vorstand

			T	1	
Vorname(n):			Name:		
Straße:			PLZ, Ort:		
Telefonnr.:			E-Mail:		
Bootsname:			Тур:		
Länge (m):		Breite (m):		Tiefgang (m):	
Gewicht in t:					
Hiermit beantrage ich einen:		☐ Hallengastliegeplatz*		Für (Saison):	
				Dauerhaft ab:	
		☐ Hallenliegeplatz**			
Gewünschter Hafen:		☐ Klosterdeichhafen oder		Stichhafen	
Antragseingang Stellen eines Ar Hallenplätze für	s berücksichtigt. E ntrages nicht.	stlieger werden nach	en Gastliege	e Reihenfolge des eplatz ergibt sich durch gültigen Gebührenord	
Vereinsmitglied Gegebenheiten Für einen fester	e werden vom ge er nach der Reihe vergeben, dazu w n Hallenliegeplatz	•	ingänge und geführt. Gebühr für da		
Haftpflichtversich	erung vorliegen. Du h der aktuell gültige	n Arbeitsdienstordnun	steht, soweit r	noch nicht vorhanden, di rsportvereins Uetersen e	

10/2025

Datum / Unterschrift