

# Antrag auf Überlassung eines Gastliegeplatzes in der Gemeinde Gaienhofen

<p><b>Gemeinde Gaienhofen</b> <b>Auf der Breite 1</b> <b>78343 Gaienhofen</b></p>
---

Tel.-Nr. +49 (0) 7735 / 9999-128  
FAX-Nr. +49 (0) 7735 / 9999200

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass es sich bei der anzugebenden Liegezeit um einen verbindlichen Zeitraum handelt. Ebenfalls weisen wir darauf hin, dass die Gemeinde gem. lfd. Nr. 8 der Entgeltordnung für Bootsliegeplätze für die Rückabwicklung eines angemeldeten Gastliegeplatzes bei Nichtantreten der Mietzeit eine Bearbeitungsgebühr von 50,- € (zzgl. gesetzl. USt) erhebt.

## 1. Antragsteller/in

Name		Ggf. Name der juristischen Person		Vorname	
Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz)		PLZ		Ort	
Straße, Hausnummer (Nebenwohnsitz)		PLZ		Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Geburtsdatum					

## 2. Bootsliegeplatz

Gaienhofen:	Am Steg	<input type="radio"/>	Hemmenhofen:	Am Steg	<input type="radio"/>	Liegezeit (Datum) vom: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> (max. 4 Wochen)	
	Im Bojenfeld	<input type="radio"/>		Im Bojenfeld	<input type="radio"/>		
Horn:	Am Steg	<input type="radio"/>	Trockenliegeplatz	<input type="radio"/>	Gundholzen:		Im Bojenfeld
	Im Bojenfeld	<input type="radio"/>					
	Trockenliegeplatz	<input type="radio"/>					

## 3. Zusätzliche Angaben

Bootsangaben: <input type="radio"/> Segelboot <input type="radio"/> Motorboot	Zulassungs-Nr.	Bootstyp	Breite in cm
	Bootsname	Eigentümer	Länge in cm
	Segelfläche (in m <sup>2</sup> )	Motorleistung in KW	Tiefgang (min.) in cm

## 3. Haftpflichtversicherung

Bei:	Police-Nr.:	Deckungssumme in ?
------	-------------	--------------------

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------

Dem Antrag sind eine Kopie der Zulassungsurkunde sowie des Versicherungsnachweises beizufügen