

Antrag auf Überlassung eines Bootsliegeplatzes in der Gemeinde Gaienhofen

**Gemeinde Gaienhofen
Auf der Breite 1
78343 Gaienhofen**

Tel.-Nr. +49 (0) 7735 / 9999-127
FAX-Nr. +49 (0) 7735 / 9999-200

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Gemeinde gem. lfd. Nr. 9 der Entgeltordnung für Bootsliegeplätze eine Wartelistengebühr pauschal für 5 Jahre von 50,- € (zzgl. gesetzl. UST) erhebt.

1. Antragsteller/in

Name <input style="width: 90%;" type="text"/>		Ggf. Name der juristischen Person <input style="width: 90%;" type="text"/>		Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) <input style="width: 95%;" type="text"/>			PLZ <input style="width: 15%;" type="text"/>	Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Straße, Hausnummer (Nebenwohnsitz) <input style="width: 95%;" type="text"/>			PLZ <input style="width: 15%;" type="text"/>	Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 90%;" type="text"/>		E-Mail <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>					

2. Bootsliegeplatz **Bitte nur einen Hafen ankreuzen!**

Gaienhofen:	Am Steg	<input type="radio"/>		Hemmenhofen:	Am Steg	<input type="radio"/>
	Im Bojenfeld	<input type="radio"/>			Im Bojenfeld	<input type="radio"/>
Horn:	Am Steg	<input type="radio"/>			Trockenliegeplatz	<input type="radio"/>
	Im Bojenfeld	<input type="radio"/>			Ufermauer	<input type="radio"/>
	Trockenliegeplatz	<input type="radio"/>			Gundholzen:	Im Bojenfeld

3. Zusätzliche Angaben

Bootsangaben: Bitte ankreuzen! <input type="radio"/> Segelboot <input type="radio"/> Motorboot	Zulassungs-Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	Bootstypen <input style="width: 90%;" type="text"/>	Breite in cm <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Bootsname <input style="width: 90%;" type="text"/>	Eigentümer <input style="width: 90%;" type="text"/>	Länge in cm <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Segelfläche (in m ²) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Motorleistung in KW <input style="width: 90%;" type="text"/>	Tiefgang (min.) in cm <input style="width: 90%;" type="text"/>

3. Haftpflichtversicherung

Bei: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Police-Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Deckungssumme: <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	--	---

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum <input style="width: 95%;" type="text"/>	Unterschrift <input style="width: 95%;" type="text"/>	Anlagen <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	---	--