

Antrag auf Überlassung eines Bootslegeplatzes in der Gemeinde Gaienhofen

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

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

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Gemeinde gem. lfd. Nr. 9 der Entgeltordnung für Bootslegeplätze 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 (Angabe freiwillig) <input style="width: 90%;" type="text"/>		Fax (Angabe freiwillig) <input style="width: 90%;" type="text"/>		E-Mail (Angabe freiwillig) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>					

2. Bootslegeplatz

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

3. Zusätzliche Angaben

Bootsangaben: <input type="radio"/> Segelboot <input type="radio"/> Motorboot	Zulassungs-Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	Bootstyp <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 in ? <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"/>
---	---	--