

# Södertälje båtsällskap



Handlingsplan gällande avlägsnande av kontaminerad båtbottnfärg.

Namn och medlemsnummer.

---

Jag kommer att sanera min båt på SBS område      Ja       Nej

Jag kommer att anlita externt företag för sanering      Ja       Nej

Den saneringsmetod jag kommer att använda är:

Skrapa

Slipa

Uppskattad vecka/datum jag planerar att ha min täckning klar för kontroll.

Täckning klar:

---

Nedanstående påkallas av medlem till ordförande och fylls i av utsedd SBS-funktionär.

Täckning kontrollerad      Sign: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Täckning godkänd       Täckning ej godkänd

Sanering påbörjas      Sign: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Sanering avslutad      Sign: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Avfall omhändertaget      Sign: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_