



**Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt**

**Anmeldung zur praktischen Schiffsführerprüfung**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Kat. A</b> Schiffe mit Maschinenantrieb                              | <input type="checkbox"/> <b>Kat. D</b> Segelschiffe |
| <input type="checkbox"/> <b>Kat. A</b> Schiffe mit Maschinenantrieb, beschränkt auf Segelschiffe | <input type="checkbox"/> _____                      |

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| <b>Name</b>             | <b>Vorname</b>     |
| <b>Geburtsdatum</b>     | <b>Bürgerort</b>   |
| <b>Strasse</b>          | <b>PLZ/Wohnort</b> |
| <b>Telefon (Mobile)</b> | <b>E-Mail</b>      |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Bestätigung der Personalien durch die Einwohnerkontrolle</b> | <b>Stempel / Unterschrift Datum</b> |
|---|-------------------------------------|

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| <b>Theorieprüfung bestanden</b> | <b>Datum/Ort</b> |
| <b>Fahrschule (Adresse)</b>     |                  |

**Medizinische Voraussetzung**  
Die nach Art. 12.03 BSO und Art. 82 BSV geforderten geistigen, körperlichen und charakterlichen Voraussetzungen zur Führung eines Schiffes, insbesondere ein ausreichendes Hör-, Seh- und Farbunterscheidungsvermögen, sind erfüllt.

**Einzureichende Unterlagen**

- a) 1 Passfoto aus neuerer Zeit (45 mm hoch / 35 mm breit) mit Name und Adresse versehen.
- b) Vorhandene Schiffsführerausweise sind der Anmeldung beizulegen.
- c) Bewerber, die in einem anderen Kanton wohnhaft sind (ausgenommen AI/AR/FL) haben vom Wohnsitzkanton eine Bewilligung zur Absolvierung der Prüfung beizulegen.
- d) Bewerber, die das 65. Alterjahr überschritten haben, benötigen ein ärztliches Zeugnis.

|              |                                   |   |
|--------------|-----------------------------------|---|
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift Gesuchsteller</b> | <b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b> |
|--------------|-----------------------------------|---|

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Einsenden an</b> | Kanton St. Gallen<br>Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt, Abteilung Schifffahrt<br>Postfach, 9401 Rorschach |
|---------------------|---|