



Anmeldung zur praktischen Schiffsführerprüfung

A Schiffe mit Maschinenantrieb

D Segelschiffe

A Schiffe mit Maschinenantrieb, beschränkt auf Segelschiffe

Fahrschule: _____

Personalien

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Strasse _____

PLZ/Wohnort _____ Bürgerort _____

Telefon P: _____ / G: _____ E-Mail _____

Bestätigung der Einwohnerkontrolle:

Die zu den Personalien gemachten Angaben werden bestätigt.

Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Theorieprüfung bestanden: Datum _____ Ort/Kanton _____

Medizinische Voraussetzung:

Die nach Art. 12.03 BSO und Art. 82 BSV geforderten geistigen, körperlichen und charakterlichen Voraussetzungen zur Führung eines Schiffes, insbes. Ein ausreichendes Hör-, Seh- und Farbunterscheidungsvermögen, sind erfüllt.

ja

nein

Unterlagen:

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

Gewünschter Prüfungstermin: Datum _____ Zeit _____

Ort _____

Nur Kat. D: Ich wünsche die Prüfung zusammen mit _____ zu absolvieren.

Zugeteiler Prüfungstermin: Datum _____ Zeit _____

Ort _____ Vis. _____