

Anmeldung zur Schiffsführerprüfung

1. **Ausweiskategorie** **A** Schiffe mit Maschinenantrieb **A*** Segelschiffe mit Maschinenantrieb **D** Segelschiffe

2. Personalien (Bitte Blockbuchstaben in Gross-/Kleinschrift in schwarzer Farbe)

Name (zusätzlich Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch)

Vorname(n)

Strasse / Nr.

PLZ

Wohnort

Heimatort / Kanton (Ausländer Staatsangehörigkeit)

Geburtsdatum
(Tag/Monat/Jahr)

männlich

weiblich

Telefon.-Nr.
(tagsüber)

ein farbiges Passfoto beilegen

- min. 35 x 45 mm
- keine Profilaufnahmen
- ohne Kopfbedeckung
- keine Computerprints
- nicht älter als 1 Jahr
- Rückseite mit Name und Vorname sowie Adresse beschriftet

4,5mm

35mm

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch die zuständige Einwohnerkontrolle der Wohnsitzgemeinde.

Datum:

Stempel / Unterschrift

Unterschrift Gesuchsteller/in

Gesuch zur Absolvierung der praktischen Schiffsführerprüfung ausserhalb des Kantons Basel-Landschaft

Prüfungsort:

Kanton:

Wenn die praktische Prüfung im **Kanton Bern** absolviert wird, muss ein zusätzliches Passfoto beigelegt werden. Dieses ist auf der Rückseite mit Name, Vorname sowie vollständiger Wohnadresse zu beschriften.

Die Bewilligung wird nur für den **praktischen Teil** der Schiffsführerprüfung erteilt.

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

2.1 Leiden Sie an einer nicht folglos ausgeheilten:

- Krankheit der Atmungsorgane Ja Nein
- Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe Ja Nein
- Nierenkrankheit Ja Nein
- Nervenkrankheit Ja Nein
- Krankheit der Bauchorgane Ja Nein
- Unfallverletzung Ja Nein

2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:

- Ohnmachtsanfällen Ja Nein
- Schwächezuständen Ja Nein
- Süchten (Alkohol, Betäubungsmittel, Medikamente) Ja Nein
- andere psychische Krankheiten Ja Nein
- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen Ja Nein
- Gehörlosigkeit Ja Nein

2.3 Ist Ihres Wissens Ihr Blutdruck normal?

Wenn nein: zu hoch zu niedrig

Ja Nein

2.4 Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkohol-
kranke hospitalisiert?

Ja Nein

2.5 Haben Sie eine Entziehungskur für
Betäubungsmittel durchgemacht?

Ja Nein

2.6 Waren Sie je in einer Klinik für Geistes-
oder Gemütskranke hospitalisiert? Ja Nein

2.7 Haben Sie andere Krankheiten oder
Gebrechen, die Sie am Führen eines
Schiffes hindern könnten? Ja Nein

2.8 Tragen Sie eine Brille oder Kontaktlinsen? Ja Nein

2.9 Bemerkungen

3. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft?

Ja Nein

Name und Adresse des Vormundes:



4. Bisherige AusweiseBesitzen oder besaßen Sie schon einen Schiffsführerausweis? Ja NeinKategorie: ausgestellt am: ausstellende Behörde:

5. Weitere Informationen5.1 Mindestalter für die Erteilung von Schiffsführerausweisen
Kategorie A vollendetes 18. Alterjahr
Kategorie D vollendetes 14. Altersjahr5.2 Arztzeugnis
Für die Bewerberinnen und Bewerber über 65 Jahre ist dem Gesuch zusätzlich ein ärztliches Zeugnis beizulegen, das die Fähigkeit zum Führen eines Schiffes bestätigt.5.3 Theoretische Schiffsführerprüfung
Durch den Bewerber bzw. durch die Bewerberin ist schriftlich mittels Anmeldeformular, der Hauptabteilung Verkehrssicherheit, Kleinschiffahrt, ein Termin betreffend der theoretischen Schiffsführerprüfung zu vereinbaren.**6. Datum / Unterschriften**

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Gefängnis oder Busse bestraft und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen.

Datum: Unterschrift:

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter oder Vertreterin (Vater, Mutter oder Vormund):

Unterschrift gesetzliche Vertretung: