

Gesuch zum Ablegen der Schiffsführerprüfung in einem anderen Kanton

Personalien

Name:	Vorname:
Adresse:	Mail:
Plz:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Telefon:	Natel:

Schiffsführerprüfung

Im Kanton:	Kategorie:
☐ Theoretische Führerprüfung	☐ Praktische Führerprüfung

Begründung

Auswärtige Adresse

Ort / Datum:	Unterschrift:
--------------	---------------

Dieses Gesuch ist einzureichen an

Kanton Solothurn
Motorfahrzeugkontrolle
Schiffahrt
Gurzelenstrasse 3; Postfach 433
4512 Bellach