

| | |
|---------------|--------|
| Anmeldedatum: | Visum: |
| Dossier: | |

Anmeldung zur Schiffsführerprüfung der Kategorie

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A Motorschiffe (privat) | <input type="checkbox"/> D Segelschiffe |
| <input type="checkbox"/> B Fahrgastschiffe | <input type="checkbox"/> E Schiffe besonderer Bauart |
| <input type="checkbox"/> C Güterschiffe | |

(Zutreffendes ankreuzen, bitte in Blockschrift schreiben)

1 Personalien

Name und Vorname: _____ Telefon P: _____ G: _____
 Beruf: _____ Geburtsdatum: _____
 PLZ: _____ Wohnort: _____ Genaue Adresse: _____
 Heimatgemeinde: _____ Kanton: _____
 Früherer Wohnort: _____ bis: _____
 Für Ausländer: Datum der 1. Einreise in die Schweiz: _____

Bestätigung der Einwohnerkontrolle:

Unterzeichnete Amtsstelle bestätigt, dass obgenannte Person in ihrer Gemeinde den gesetzlichen Wohnsitz hat und die Personalien stimmen.

Gemeindekanzlei, Einwohnerkontrolle
 (Stempel und Unterschrift)

_____, den _____

2 Krankheiten und Gebrechen

Nach Art. 82 der Verordnung über die Binnenschifffahrt muss der Bewerber um einen Führerausweis geistig und körperlich zur Führung eines Schiffes geeignet sein, insbesondere über ausreichendes Hör- und Sehvermögen verfügen und darf nach seinem bisherigen Verhalten keine charakterlichen Mängel aufweisen, die ihn voraussichtlich nicht befähigen, die Verantwortung als Schiffsführer zu tragen.

Wir bitten Sie, folgende Fragen mit **Ja** oder **Nein** zu beantworten:

- | | |
|---|---------|
| 21 Benötigen Sie eine Brille oder tragen Sie Kontakt-schalen? | Ja/Nein |
| 22 Leiden Sie an einer nicht folgenlos ausgeheilten: - Krankheit des Herzens/Blutgefässe? - Nervenkrankheit? | |
| 23 Leiden oder litten Sie jemals an: - Ohnmachtsanfällen? - Süchten (Alkohol, Rauschgift, Medikamente)? - Geisteskrankheit? - Depressionen? - Epilepsie oder ähnlichen Anfällen? | |
| 24 Waren Sie in einer Anstalt für Geistes- oder Gemüts- kranke interniert? | |
| 25 Haben Sie eine Entziehungskur für Rauschgifte durchgemacht? | |

- | | |
|---|---------|
| 26 Waren Sie je in einer Trinkerheilanstalt interniert? | Ja/Nein |
| 27 Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen, die Sie am Führen eines Fahrzeuges hindern könnten? | |

3 Vorstrafen

Wurde Ihnen schon einmal der Schiffs-Führerausweis verweigert? _____
 oder Ihnen das Führen eines Wasserfahrzeuges ver- entzogen?
 boten? _____
 Amtsstelle: _____ Jahr: _____

4 Bisherige Ausweise

- 41 Besitzen oder besassen Sie schon einen Schiffs- führerausweis? _____
 welche Kategorie? _____ Jahr: _____
 42 Von welchem Kanton oder Staat wurde er ausgestellt? _____

5 Sind Sie unter Vormundschaft?

Name und Adresse des Vormundes:

Unvollständige, nicht vorschriftsgemäss ausgefüllte Formulare werden zurückgewiesen.

Bestehen Zweifel über die geistige oder körperliche Eignung zur Führung eines Schiffes, kann ein ärztliches Zeugnis verlangt werden. Für die Ausweise der Kategorien B und C sowie für alle Bewerber über 65 Jahren ist das ärztliche Zeugnis obligatorisch.

Dieses Formular ist vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Wer durch unwahre Angaben, durch Verheimlichung von Krankheiten und Gebrechen oder durch Fälschung der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters die Ausstellung eines Ausweises zu erwirken versucht oder erwirkt hat, macht sich strafbar.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des(r) Gesuchstellers(in): _____ Für Minderjährige oder Bevormundete:
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____

Lehrmittel / Prüfungsunterlagen:

Gegen Entgelt kann zur Prüfungsvorbereitung folgendes Lehrmittel der Vereinigung der Schifffahrtsämter über das Schiffsinspektorat Schwyz bezogen werden:

Lehrbuch mit Prüfungsfragen-CD «Gute Fahrt auf schweizerischen Gewässern»

Ich wünsche um Zustellung dieses Lehrmittels

JA

NEIN

Weitere Lehrmittel zur Vorbereitung auf die Führerprüfung sind auch im Handel erhältlich.

Wir bitten Sie, dem Gesuch folgende Unterlagen beizulegen:

- Ein **Passfoto** aktuellen Datums, 45 mm hoch, 35 mm breit. Bitte auf der Rückseite Name, Vorname und Adresse vermerken.
- Bewilligung von der zuständigen Schifffahrtsbehörde zur Absolvierung der Prüfung im Kanton Schwyz, wenn Sie in einem anderen Kanton wohnhaft sind.
- Arztzeugnis von Bewerbern der Kat. B und C sowie diejenigen, die das 65. Altersjahr überschritten haben.

Gesuch zur Absolvierung der Schiffsführerprüfung in einem anderen Kanton

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Absolvierung der theoretischen Schiffsführerprüfung

Absolvierung der praktischen Schiffsführerprüfung

Prüfungsort: Kanton: _____ Gewässer: _____

Kat. A

Kat. B

Kat. C

Kat. D

Kat. E

Die Bewilligung für die theoretische und praktische Prüfung wird erteilt, falls der/die Bewerber/in im Prüfungskanton:

ein eigenes Schiff besitzt

ein Ferienhaus/-wohnung besitzt

ein Schiff eines Familienangehörigen eingelöst ist

beruflich tätig ist, Schule (Studium etc.) besucht

ein Schiff eines Lebenspartners eingelöst ist

Wochenaufenthalter ist.

Bemerkungen: _____

Prüfungsbericht

(Darf nur vom Experten ausgefüllt werden.)

| Kategorie: | Datum: | THEORIE | Unterschrift: | Bemerkungen: |
|------------|--------|-------------------------|---------------|--------------|
| 1. | | bestanden ungenügend | | _____ |
| 2. | | bestanden ungenügend | | _____ |
| 3. | | bestanden ungenügend | | _____ |
| 4. | | bestanden ungenügend | | _____ |

| | | PRAKTISCH | | |
|----|--|-------------------------|--|-------|
| 1. | | bestanden ungenügend | | _____ |
| 2. | | bestanden ungenügend | | _____ |
| 3. | | bestanden ungenügend | | _____ |