

Anmeldung zur Schiffsführerprüfung (gültig 24 Monate)

Kat. A Schiffe mit Maschinenantrieb

Kat. A beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb

Kat. D Segelschiffe

Rhein Abschnitt Stein am Rhein bis Schaffhausen (Hochrhein)

Gesuch um Umtausch eines ausländischen oder militärischen Schiffsführerausweises

1. Personalien

weiblich

männlich

PIN: _____

(wird von der Schiffahrtskontrolle zugeteilt)

Name _____

Vorname(n) _____

Strasse, Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) _____

Heimatort + Kanton (Ausländer Heimatstaat) _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Bitte farbiges Passfoto

Format 45 x 35 mm

beilegen.

(Nicht einkleben,

wird von der

Schiffahrtskontrolle

vorgenommen)

▽ **Unterschrift Gesuchsteller/in** (innerhalb dieses Feldes in schwarzer Farbe) ▽

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln
und/oder Arzneimitteln?

ja nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?

ja nein

- eine psychische Erkrankung wie Schizophrenie,
Psychose, manische oder schwere Depression?

ja nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?

ja nein

- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfälle?

ja nein

- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Krankheit
mit erhöhter Einschlafneigung?

ja nein

- Hörbeschwerden?

ja nein

Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen,
die Sie am sicheren Führen eines Schiffes
hindern könnten?

ja nein

Bemerkungen: _____

3. Bisherige Ausweise

Besitzen Sie schon einen
Schiffsführerausweis / ein Schifferpatent?

ja nein

Kategorie/n: _____ Ausgestellt durch: _____

Ist Ihnen derzeit ein anderer Führerausweis entzogen
oder verweigert worden oder ist ein Administrativ-
Massnahme-Verfahren gegen Sie hängig?

ja nein

4. Stehen Sie unter Vormundschaft

ja nein

Name und Adresse des Vormundes: _____

Für Minderjährige / Bevormundete Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

5. Sehtest → Auszufüllen durch einen CH-Augenarzt, CH-Arzt oder CH-Optiker ←

**Für Personen, welche bereits einen Lernfahr- oder
Führerausweis für den Strassenverkehr oder die Schifffahrt
besitzen, ist kein neuer Sehtest erforderlich.**

Sehschärfe: Fernvisus

unkorrigiert

korrigiert

R: L:

R: L:

Horizontales
Gesichtsfeld

1. Medizinische Gruppe

≥ 120° < 120°

Ausfälle:

nein ja:

rechts links

oben unten

Augenbeweglichkeit:

ohne Einschränkungen

mit Einschränkungen*

* Bitte unter Bemerkungen den Augenbefund,
der die Einschränkungen bedingt, nennen.

Doppelbilder:

nein ja, Richtung _____

Bemerkungen _____

Beurteilung

Anforderungen 1. Med. Gruppe erfüllt

ohne Sehhilfe

nur mit Sehhilfe

unter Vorbehalt einer augenärztlichen Abklärung

nicht erfüllt

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Rückseite beachten

Gesuchskontrolle	ADMAS	Auflagen
------------------	-------	----------

Theorieprüfung

Nach Eingang des Anmeldeformulars stellen wir Ihnen eine Zulassungsbestätigung zur Schiffs-Theorieprüfung zu (gelbe Karte). Mit dieser können Sie sich online zur Theorieprüfung anmelden.

Die Theorieprüfung kann wahlweise in Weinfelden oder Frauenfeld abgelegt werden, in einzelnen Fällen auch in Kreuzlingen.

Beilagen (bitte zutreffende Felder ankreuzen)

- 1 aktuelles farbiges Passfoto** (wird von der Schiffahrtskontrolle eingeklebt)
- Ärztliches Zeugnis** (Kandidaten/innen, die das 65. Altersjahr überschritten haben, müssen ein Arztzeugnis vorlegen, das die körperliche und geistige Eignung zum sicheren Führen eines Schiffes attestiert)
- Kopie Ausländerausweis** (beim Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises)
- Original ausländischer Schiffsführerausweis** (beim Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises)
- Original militärischer Schiffsführerausweis** (beim Umtausch eines militärischen Schiffsführerausweises)
- _____