

Nachtansteuerungen

HAFEN (Marina)	DATUM UND UHRZEIT

Nachtfahrten

STRECKE VON – BIS, SEEMEILEN	DATUM UND UHRZEIT (BEGINN / ENDE)

Ort, Datum	Unterschrift der Schiffsführerin / des Schiffsführers
	Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

TÖRN:



SEEMEILENBESTÄTIGUNG

(Nachweis der seemännischen Praxis)

gemäß § 20 Abs. 2 Z 1 und § 26 Abs. 1 der Jachtverordnung – JachtVO

Bewerberin / Bewerber

Vorname*)

Name*)

Geburtsdatum *)

Geburtsort *)

Hauptwohnsitz *)

PLZ Ort

Straße

Tel.

E-Mail

*) Pflichtfeld

Funktion(en) an Bord

☐ Rudergängerin / Rudergänger

☐ Wachführerin / Wachführer

☐ Navigatorin / Navigator

☐ *)

*) Zutreffendes ankreuzen

Schiffsführerin / Schiffsführer

Vorname*)

Name*)

Geburtsdatum *)

Geburtsort *)

Hauptwohnsitz *)

PLZ Ort

Straße

Tel.

E-Mail

*) Pflichtfeld

Jacht

Name*)

Typenbezeichnung.....

☐ Motorjacht*) ☐ Segeljacht*)

Länge / Breite / Tiefgang

*) Zutreffendes ankreuzen

Törn

Revier

Ausgangsort

Fahrtroute

Zielort

Datum von bis

Zurückgelegte Seemeilen gesamt