



# *Meilenbuch*

**SEGELN**



# 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 .....

## Nachtansteuerungen

HAFEN	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