

## Anmeldung zur praktischen Schiffsführerprüfung

### Personalien

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

**Kategorie**        A    (Schiffe mit Maschinenantrieb)

   D    (Segelschiffe)

Bitte zutreffende Kategorie ankreuzen

Theoretische Prüfung bestanden am: \_\_\_\_\_

Fahrschule (Schiffe mit Maschinenantrieb): \_\_\_\_\_

Prüfungsort für Segelschiffe: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Für die Absolvierung der Prüfung mit einem Schiff mit Maschinenantrieb in einem anderen Kanton ist uns ein begründetes Gesuch, mit Angabe des Prüfungsortes, einzureichen.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Dieses Gesuch ist einzureichen an

Kanton Solothurn  
Motorfahrzeugkontrolle  
Schiffahrt  
Gurzelenstrasse 3  
4512 Bellach