

**Motorfahrzeugkontrolle**

Schiffahrt

Gurzelenstrasse 3

4512 Bellach

Telefon 032 627 66 06

schiffahrt@mfk.so.ch

mfk.so.ch

**Gesuch um Erteilung eines Duplikates für einen**

**Schiffsführerausweis**

**Schiffsfahrzeugausweis**

**Begründung**

---

**Personalien**

Name:

Vorname:

Adresse:

Mail:

Plz:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Telefon:

Natel:

**Bei Verlust des Schiffsfahrzeugausweises ausfüllen**

Kennzeichen:

Schiffsart:

Marke / Typ:

Schalen Nr:

**Beilage für das Schiffsführerausweis-Duplikat**

1 farbiges Passfoto (nicht älter als 1 Jahr)

---

Ort / Datum:

Unterschrift:

**Dieses Gesuch ist einzureichen an**

Kanton Solothurn

Motorfahrzeugkontrolle

Schiffahrt

Gurzelenstrasse 3

4512 Bellach