

Gesuch für praktische Schiffsführerprüfung und Erteilung des Schiffsführerausweises der Kategorie:

Gesuch für Umschreibung eines ausländischen Schiffsführerausweises der Kategorie:

A) Schiffe mit Maschinenantrieb

A) Beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb

D) Segelschiffe

B) Fahrgastschiffe

C) Güterschiffe

E) Schiffe besonderer Bauart

Unterkategorie: \_\_\_\_\_

**1. Personalien** (Bitte Gross- / Kleinschrift in schwarzer oder blauer Farbe)

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):

\_\_\_\_\_

Vorname(n):

\_\_\_\_\_

Strasse, Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ

Wohnort:

\_\_\_\_\_

Heimatort

(ausländische Staatsangehörige: Heimatstaat)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:  
(Tag/Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_

weiblich

männlich



obligatorisch



1x (farbiges Passfoto im Format ca. 35 x 45 mm)

Name der Fahrschule \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum**

Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | Ja                       | Nein                     |
| - Zuckerkrankheit oder andere Stoffwechselerkrankung? (u.a. Diabetes) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Herz-Kreislauf-Erkrankungen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Augenerkrankungen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung der Atmungsorgane (u.a. Asthma, keine Erkältungen)?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung der Bauchorgane?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung des Nervensystems (MS, Parkinson, etc.)?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Nierenerkrankungen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - erhöhte Tagesschläfrigkeit?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - chronische Schmerzzustände?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen?                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - eine psychische Erkrankung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Einschlafneigung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeuges hindern könnten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

→ Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit Ja beantwortet, oder haben Sie das 65. Altersjahr überschritten, ist dem Gesuch ein **Arztzeugnis** beizulegen, welches Ihre gesundheitliche Fähigkeit zum Führen eines Schiffes bestätigt.

**3. Beistand, Vorstrafen und Massnahmen**

Stehen Sie unter einer umfassenden Beistandschaft?  Ja  Nein

Name, Adresse des Vertreters/der Vertreterin: \_\_\_\_\_

Wurde Ihnen schon einmal ein Führerausweis verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten?  Ja  Nein

Sind Sie schon bestraft worden oder ist zurzeit ein Strafverfahren gegen Sie hängig? (→ wenn ja Kopie Urteil beilegen)  Ja  Nein

**4. Bisherige Schiffsführerausweise**

Besitzen Sie einen militärischen Schiffsführerausweis?  Ja

Möchten Sie einen ausländischen Führerausweis umtauschen?  Ja

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, macht sich strafbar (Art. 48 BSG) und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 19 BSG).

**5. Sehtest** (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch anerkannten Schweizer Optiker oder Augenarzt

Sehschärfe: Fernvisus

unkorrigiert:

korrigiert:

R: .....

L: .....

R: .....

L: .....

Horizontales Gesichtsfeld

1. Medizinische Gruppe:   $\geq 120$    $< 120$

2. Medizinische Gruppe:   $\geq 140$    $< 140$

Ausfälle

nein  ja

rechts  links

oben  unten

Augenbeweglichkeit

nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links und links unten geprüft

Doppelbilder

nein  ja, Richtung \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Beurteilung

Anforderungen der Gruppe ..... erfüllt:

ohne Sehhilfe

nur mit Brille/Kontaktlinsen

nicht erfüllt

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_

**6. Hörvermögen**

Ich erfülle die Anforderungen nach BSV Art. 82: Meine Hörweite für Konversationsgespräche beträgt beidseitig mindestens 3 m, bei einseitiger Taubheit 6 m. (Mindestanforderungen nach Anhang 1 der Verkehrszulassungsverordnung, Gruppe 2).  ja  nein

**7. Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch das Einwohneramt**

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift

Für Minderjährige / umfassend verbeiständete Personen der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter, oder Beistand):

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Hinweise

## Allgemeines

- ❖ Jede auf der Vorderseite dieses Gesuches gestellte Frage ist durch das Einsetzen eines X oder Klartext zu beantworten. Unvollständig ausgefüllte Gesuche werden zurückgewiesen.
- ❖ Die Richtigkeit der Personalien ist durch die für den Wohnort zuständige Einwohnerkontrolle zu bestätigen.
- ❖ Die Gebühren für die theoretische Prüfung, die praktische Prüfung und den Schiffsführerausweis werden getrennt erhoben.

## Führerausweiskategorien

Zur Führung eines Schiffes ist ein Führerausweis erforderlich, wenn

- ❖ die Antriebsleistung 6 kW übersteigt
- ❖ die Segelfläche mehr als 15m<sup>2</sup> beträgt

Wer ein Schiff mit Maschinenantrieb führt, muss mindestens 14 Jahre alt sein.

Der Ausweis der Kategorie A wird auf Segelschiffe mit Motor beschränkt, wenn die Führerprüfung mit einem solchen Schiff absolviert wurde.

Kategorien:

- A Schiffe mit Maschinenantrieb, soweit sie nicht unter die Kategorien B und C fallen
- B Fahrgastschiffe
- C Güterschiffe mit Maschinenantrieb, Schubschiffe und Schlepper
- D Segelschiffe
- E Schiffe besonderer Bauart

Mindestalter:	Kat. A	18 Jahre	Kat. B	20 Jahre
	Kat. C	20 Jahre	Kat. D	14 Jahre
	Kat. E	20 Jahre		

## Bestellungen (Lehrmittel)

Lehrmittel können auch über Buchhandlungen oder Online-Shops bezogen werden

- Gute Fahrt auf Schweizerischen Gewässern (inkl. Online Applikation) Fr. 89.00  
Alle Lieferungen zuzüglich Versandkosten

## Dieses Gesuch ist einzureichen an

Kanton Solothurn  
Motorfahrzeugkontrolle  
Schiffahrt  
Gurzelenstrasse 3  
4512 Bellach