

Motorfahrzeugkontrolle
Technik und Schifffahrt
Gurzelenstrasse 3,
4512 Bellach
Telefon 032 627 66 06
schifffahrt@mfk.so.ch

Gesuch um Umschreibung des militärischen Schiffsführerausweises

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Mail: _____

Plz/Wohnort: _____ Geb. Datum: _____

Heimatort: _____ Telefon: _____

Ort und Datum: _____

Kategorie A (Schiffe mit Maschinenantrieb)

D (Segelschiffe)

Bitte zutreffende Kategorie/n ankreuzen

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



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

Beilage: Militärischer Schiffsführerausweis

Dieses Gesuch ist einzureichen an:

Motorfahrzeugkontrolle des
Kantons Solothurn
Abteilung Schifffahrt
Gurzelenstrasse 3
4512 Bellach