

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

## Gesuch Adress-/Namensänderung oder Kantonswechsel Schiffsführerausweis

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

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



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

Beilage:      Schiffsführerausweis

Dieses Gesuch ist einzureichen an:

Motorfahrzeugkontrolle des  
Kantons Solothurn  
Abteilung Schifffahrt  
Gurzelenstrasse 3  
4512 Bellach