

☐ **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 _____

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).

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

Datum: _____

Unterschrift: _____

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

5. Sehtest (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch anerkannten Schweizer Optiker oder Augenarzt

Sehschärfe: Fernvisus

unkorrigiert:

korrigiert:

R:

L:

R:

L:

Horizontales

1. Medizinische Gruppe:

☐ ≥ 120

☐ < 120

Gesichtsfeld

2. Medizinische Gruppe:

☐ ≥ 140

☐ < 140

Ausfälle

☐ nein

☐ ja

☐ rechts

☐ links

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

Allgemeines

- Jede auf der Vorderseite dieses Gesuches gestellte Frage ist durch das Einsetzen eines X oder Klartext zu beantworten. Unvollständige ausgefüllte Gesuche werden zurückgewiesen.
- Falls noch **kein** Führerausweis für den Strassenverkehr oder die Schifffahrt besteht, ist ein Sehtest (siehe Vorderseite Punkt 5) auszufüllen.
- Die Richtigkeit der Personalien ist durch die für den Wohnort zuständige Einwohnerkontrolle (siehe Vorderseite Punkt 7) zu bestätigen, falls noch **kein** Führerausweis für den Strassenverkehr oder die Schifffahrt besteht.

Schiffsführerausweis






Zur Führung eines Schiffes ist ein Schiffsführerausweis erforderlich, wenn

- die Antriebsleistung 6 kW übersteigt
- die Segelfläche mehr als 15m² 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 Schiffsführerprüfung mit einem solchen Schiff absolviert wurde.

Schiffsführerausweiskategorien

		Mindestalter	Ärztliche Untersuchung
A	 Schiffe mit Maschinenantrieb, soweit sie nicht unter die Kategorien B und C fallen	18 Jahre	Nein
B	 Fahrgastschiffe	20 Jahre	Ja
C	 Güterschiffe mit Maschinenantrieb, Schubschiffe und Schlepper	20 Jahre	Ja
D	 Segelschiffe	14 Jahre	Nein
E	 Schiffe besonderer Bauart	20 Jahre	Nein

Bestellung (Lehrmittel VKS)

- ☐ Gute Fahrt auf Schweizerischen Gewässern (inkl. Online Applikation)
Fr. 89.00 (exkl. Versandkosten)

Dieses Gesuch ist einzureichen an

Motorfahrzeugkontrolle
des Kantons Solothurn
Abteilung Schifffahrt
Gurzelenstrasse 3
4512 Bellach