

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:

- Zuckerkrankheit oder andere Stoffwechselkrankheit? (u.a. Diabetes)  Ja  Nein
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen?  Ja  Nein
- Augenerkrankungen?  Ja  Nein
- Erkrankung der Atmungsorgane (u.a. Asthma, keine Erkältungen)?  Ja  Nein
- Erkrankung der Bauchorgane?  Ja  Nein
- Erkrankung des Nervensystems (MS, Parkinson, etc.)?  Ja  Nein
- Nierenerkrankungen?  Ja  Nein
- erhöhte Tagesschläfrigkeit?  Ja  Nein
- chronische Schmerzzustände?  Ja  Nein
- nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen?  Ja  Nein
- Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen?  Ja  Nein

Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln?  
Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?  nein  ja
  - eine psychische Erkrankung?  
Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?  nein  ja
  - Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?  nein  ja
  - Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/  
Einschlafneigung?  nein  ja
  - Haben Sie andere Krankheiten oder  
Behinderungen, die Sie am sicheren Führen  
eines Fahrzeugs hindern könnten?  nein  ja
- 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

Ja  Nein

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 verbeistandete Personen der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter, oder Beistand):

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

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

### 5. Sehtest (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch anerkannten Schweizer Optiker oder Augenarzt

Sehschärfe: Fernvisus

unkorrektiert:

korrigiert:

R: ..... L: .....

R: ..... L: .....

Horizontales  
Gesichtsfeld

1. Medizinische Gruppe:  
2. Medizinische Gruppe:

≥ 120  < 120  
 ≥ 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 Verkehrs zulassungsverordnung. 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 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 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