

Gesuch um Erteilung eines Schiffsführerausweises

- A** Schiffe mit Maschinenantrieb
- B** Fahrgastschiffe
- C** Güterschiffe mit Maschinenantrieb, Schubschiffe und Schlepper
- D** Segelschiffe
- E** Schiffe von besonderer Bauart

Intern (leer lassen)
 Eingang: _____ Pers.-ID: _____
 Termin Theorie: _____
 Termin Praktisch: _____
 Gesuch/ Bew. Ausserkant.: _____
 Erteilen: _____ Visum: _____
 Auflagen: _____

1. Personalien (Bitte Gross- / Kleinschrift)

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch)

Vorname(n)

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort

Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum
(Tag/Monat/Jahr)

P

G

Diesem Gesuch sind beizulegen:

- aktuelles beschriftetes Passfoto, **mind. 35x45 mm gross**
- Ärztliches Zeugnis für Kandidaten ab dem 65. Altersjahr sowie für Kategorie B + C
- Bestätigung Fahrpraxis für Kategorie B + C
- Strafregisterauszug für Kategorie B + C

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

- 2.1** Leiden Sie an einer nicht folglos ausgeheilten:
- Krankheit der Atmungsorgane? ja nein
 - Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe? ja nein
 - Nierenkrankheit? ja nein
 - Nervenkrankheit? ja nein
 - Krankheit der Bauchorgane? ja nein
 - Unfallverletzung? ja nein
- 2.2** Leiden oder litten Sie jemals an:
- Ohnmachtsanfällen? ja nein
 - Schwächezuständen? ja nein
 - Süchten (Alkohol, Rauschgift, Medikamente)? ja nein
 - Geisteskrankheiten? ja nein
 - Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? ja nein
 - Vermindertem Hörvermögen? ja nein
- 2.3** Ist Ihres Wissens Ihr Blutdruck normal?
 Wenn nein: zu hoch zu niedrig ja
- 2.4** Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkoholranke hospitalisiert? ja nein
- 2.5** Haben Sie je eine Entziehungskur für Rauschgift durchgemacht? ja nein
- 2.6** Waren Sie je in einer Klinik für Geistes- oder Gemütskranke hospitalisiert? ja nein
- 2.7** Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen, die Sie am sicheren Führen eines Schiffes hindern könnten? ja nein
- 2.8** Besitzen/besassen Sie schon einen Führerausweis? ja nein
- 2.9** Von welchem Kanton oder Staat? _____
- 2.10** Wurde Ihnen schon einmal der Lern- oder Führerausweis verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten? ja nein
- 2.11** Bemerkungen: _____

3. Sehtest (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch einen ermächtigten Optiker oder Arzt

- 3.1** Sehschärfe: Fernvisus: unkorrigiert korrigiert
 R: L: R: L:
- 3.2** Horizontales Gesichtsfeld
 keine Einschränkung $\geq 140^\circ$ $<140^\circ$
 Ausfälle: nein ja rechts links
- 3.3** Augenbeweglichkeit
 nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links unten geprüft
 Doppelbilder: nein ja, Blickrichtung _____
- 3.4** Stereosehen
 Bestehen wesentliche Einschränkungen? ja nein
- 3.5** Pupillenmotorik
 Liegt eine Anisokorie vor? ja nein
 Lichtreaktion prompt (beidseitig) verzögert oder fehlend
- Resultat** Anforderungen der Gruppe erfüllt.
 Ohne Sehhilfe mit Brille oder Kontaktlinsen
 Nur mit augenärztlicher Zustimmung

Bemerkungen _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

4. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft ja nein

Name und Adresse des Vormundes: _____

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Gefängnis oder mit Busse bestraft und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 19 BSG).

Datum: _____ Unterschrift Gesuchsteller: _____

Zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder Bevormundeten: _____