

Anmeldung zur Schiffsführerprüfung

Kat. A Schiffe mit Maschinenantrieb

Kat. A beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb

Kat. D Segelschiffe

Rhein Abschnitt Stein am Rhein bis Schaffhausen (Hochrhein)

Gesuch um Umtausch eines ausländischen oder militärischen Schiffsführerausweises

1. Personalien

Name

PIN: _____

(wird von der Schiffahrtskontrolle zugeteilt)

Vorname(n)

Strasse, Nr.

PLZ

Wohnort

Heimatort + Kanton (Ausländer Heimatstaat)

weiblich männlich

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Telefon (tagsüber)

Bitte farbiges Passfoto
Format 45 x 35 mm
beilegen.
(Nicht einkleben,
wird von der
Schiffahrtskontrolle
vorgenommen)

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

Bestätigung der Personalien durch die Einwohnerkontrolle
(Nur für Kandidaten aus AI / AR / FL)

Datum

Stempel/Unterschrift

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln
und/oder Arzneimitteln?

ja nein
 ja nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?

- eine psychische Erkrankung wie Schizophrenie,
Psychose, manische oder schwere Depression?

ja nein
 ja nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?

- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfälle?

ja nein

- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Krankheit
mit erhöhter Einschlafneigung?

ja nein

- Hörbeschwerden?

ja nein

Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen,
die Sie am sicheren Führen eines Schiffes
hindern könnten?

ja nein

Bemerkungen: _____

3. Bisherige Ausweise

Besitzen Sie schon einen
Schiffsführerausweis / ein Schifferpatent?

ja nein

Kategorie/n: _____ Ausgestellt durch: _____

Ist Ihnen derzeit ein anderer Führerausweis entzogen
oder verweigert worden oder ist ein Administrativ-
Massnahme-Verfahren gegen Sie hängig?

ja nein

4. Stehen Sie unter Vormundschaft

ja nein

Name und Adresse des Vormundes: _____

Für Minderjährige / Bevormundete Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

5. Sehtest (gültig 24 Monate) → Auszufüllen durch einen CH-Augenarzt, CH-Arzt oder CH-Optiker ←

Sehschärfe: Fernvisus

unkorrigiert

korrigiert

R: L: R: L:

Horizontales
Gesichtsfeld

1. Medizinische Gruppe ≥ 120° < 120°

Ausfälle:

nein ja: rechts links
 oben unten

Augenbeweglichkeit:

ohne Einschränkungen
 mit Einschränkungen*

* Bitte unter Bemerkungen den Augenbefund,
der die Einschränkungen bedingt, nennen.

Doppelbilder:

nein ja, Richtung _____

Bemerkungen _____

Beurteilung

Anforderungen 1. Med. Gruppe erfüllt
 ohne Sehhilfe
 nur mit Sehhilfe
 unter Vorbehalt einer augenärztlichen Abklärung
 nicht erfüllt

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____

Rückseite beachten

Gesuchskontrolle	ADMAS	Auflagen
------------------	-------	----------

Theorieprüfung

Nach Eingang des Anmeldeformulars stellen wir Ihnen eine Zulassungsbestätigung zur Schiffs-Theorieprüfung zu (gelbe Karte). Mit dieser können Sie sich online zur Theorieprüfung anmelden.

Die Theorieprüfung kann wahlweise in Kreuzlingen, Frauenfeld oder Amriswil abgelegt werden.

Beilagen (bitte zutreffende Felder ankreuzen)

- 1 aktuelles farbiges Passfoto** (wird von der Schifffahrtskontrolle eingeklebt)
- Ärztliches Zeugnis** (Kandidaten/innen, die das 65. Altersjahr überschritten haben, müssen ein Arztzeugnis vorlegen, das die körperliche und geistige Eignung zum sicheren Führen eines Schiffes attestiert)
- Kopie Ausländerausweis** (beim Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises)
- Original ausländischer Schiffsführerausweis** (beim Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises)
- Original militärischer Schiffsführerausweis** (beim Umtausch eines militärischen Schiffsführerausweises)
- _____