

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
Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung? ja nein
 - eine psychische Erkrankung wie Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere Depression? ja nein
Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung? ja nein
 - 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)
- _____