

Gesuch um Erteilung eines Schiffsführerausweises

- A** Schiffe mit Maschinenantrieb (18*) **B** Fahrgastschiffe (21*)
 C Güterschiffe mit Maschinenantrieb (20*) **D** Segelschiffe (14*)
 E Schiffe besonderer Bauart (20*) *Mindestalter

=> Bitte Seite 2 vollständig ausfüllen <=

1. Personalien (Bitte Gross-/Kleinschrift in schwarzer Farbe)

Name _____ Vorname(n) _____
 PLZ / Ort _____ Strasse / Nr. _____
 Heimatort/e (Kt.) (Ausländer Heimatstaat) _____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____
 Telefon _____ weiblich männlich
 Früherer Wohnort: _____ bis: _____



Kein PC-Foto
(Format ca. 35 x 45 mm)

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch die Einwohnerkontrolle bei erstmaliger Gesuchseinreichung
 Datum: _____
 Stempel und Unterschrift

Unterschrift Gesuchsteller/in (innerhalb des Feldes)

2. Krankheiten, Behinderungen, Substanzkonsum
2.1 Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:
 - Zuckerkrankheit oder andere Stoffwechselerkrankungen? ja nein
 - Herz-Kreislauf-Erkrankungen? ja nein
 - Augenerkrankung? ja nein
 - Erkrankung der Atmungsorgane? ja nein
 - Erkrankung der Bauchorgane? ja nein
 - Erkrankung des Nervensystems? ja nein
 - Nierenerkrankung? ja nein
 - Erhöhte Tagesschläfrigkeit? ja nein
 - Chronische Schmerzzustände? ja nein
 - Nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen? ja nein
 - Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen? ja nein
2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:
 - Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle? ja nein
 - Ohnmachtsanfälle, Schwächezustände oder Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung? ja nein
 - Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln oder Arzneimitteln? ja nein
 - Eine psychische Erkrankung wie Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere Depression? ja nein
 - Behinderungen oder andere Krankheiten, die Sie am sicheren Fahren eines Fahrzeugs hindern könnten? ja nein
2.3 Waren Sie jemals oder sind heute:
 - in einer Entzugstherapie oder in ambulanter Behandlung wegen Problemen mit Alkohol, Betäubungsmitteln oder Arzneimitteln? ja nein
 - in stationärer oder ambulanter Behandlung wegen einer psychischen Erkrankung wie Schizophrenie, Psychose, einer manischen oder schweren depressiven Erkrankung usw.? ja nein
2.4 Bemerkungen: _____
3. Sind Sie minderjährig oder stehen Sie unter umfassender Beistandschaft? ja nein
 Name und Adresse des gesetzlichen Vertreters und seine Unterschrift

4. Sehtest Auszufüllen durch einen diplomierten Optiker oder Arzt in der Schweiz (gültig 24 Monate)
4.1 Sehschärfe: Fernvisus unkorrigiert korrigiert
 R: _____ L: _____ R: _____ L: _____
4.2 Horizontales Gesichtsfeld:
 1. med. Gruppe ≥ 120° < 120°
 2. med. Gruppe ≥ 140° < 140°
 Ausfälle: nein ja: rechts links
 oben unten
4.3 Augenbeweglichkeit: nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links, links unten geprüft
4.4 Doppelbilder: nein ja, Richtung _____
4.5 Beurteilung:
 1. med. Gruppe 2. med. Gruppe
 ohne Seehilfe ohne Seehilfe
 nur mit Seehilfe nur mit Seehilfe
 nicht erfüllt nicht erfüllt
 Stempel und Unterschrift Optiker oder Arzt _____ Datum Sehtest _____
5. Hörvermögen
5.1 Verfügen Sie über eine Hörweite für Konversationsgespräche beidseitig über mindestens 3 m, bei einseitiger Taubheit über mindestens 6 m? nein ja
5.2 Leiden Sie an einer schweren Erkrankung des Innen- oder Mittelohres? ja nein

| | | | | |
|------------------|-------|------|----------|-----|
| Gesuchskontrolle | ADMAS | Arzt | Auflagen | PIN |
|------------------|-------|------|----------|-----|

6. Bisherige Schiffsführerausweise?

- 6.1 Besitzen Sie einen militärischen Schiffsführerausweis? nein ja (Bitte original Schiffsführerausweis einsenden.)
- 6.2 Möchten Sie einen ausländischen Führerausweis umtauschen? nein ja (Bitte original Schiffsführerausweis einsenden.)
- 6.3 Besitzen Sie einen Schiffsführerausweis? nein ja (Bitte original Schiffsführerausweis zur praktischen Schiffsführerprüfung mitbringen.)

7. Gewünschter Prüfungsort

- Theorieprüfung Aarau Kanton _____
- Praktische Prüfung Aare Hallwilersee Limmat Rhein Kanton _____

Lehrmittel

Das Lehrmittel "Gute Fahrt auf schweizerischen Gewässern", herausgegeben von der Vereinigung der kantonalen Schifffahrtsämter, können Sie bei uns beziehen. Für weitere Lehrmittel wenden Sie sich bitte an Ihre Fahrlehrerin, Ihren Fahrlehrer oder den Fachhandel.

- Ich bestelle ein Exemplar des Lehrbuches **"Gute Fahrt auf schweizerischen Gewässern"** zum Preis von Fr. 89.- (exkl. Versandkosten)

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

Die unterzeichnende Person bestätigt, das Gesuchsformular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Datum

Unterschrift

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater oder Mutter):

Hinweise

Die eingetragenen Personalien müssen nur dann von der Einwohnerkontrolle bestätigt werden, wenn Sie keinen Lernfahr- bzw. Führerausweis für Motorfahrzeuge besitzen.

Zur Führung eines Schiffes ist ein Schiffsführerausweis erforderlich, wenn gemäss Schiffsausweis:

- die Antriebsleistung 6 kW übersteigt *
- die Segelfläche mehr als 15 m² beträgt *

*Für Grenzgewässer gelten Ausnahmeregelungen z.Bsp. Bodensee:

- 4,4 kW für Schiffe mit Maschinenantrieb
- 12 m² für Segelschiffe

Lernfahrausweise wie für den Strassenverkehr, kennt die Schifffahrt nicht. Lernfahrten dürfen nur in Begleitung eines/einer Schiffsführers/ Schiffsführerin durchgeführt werden, der/die den erforderlichen Schiffsführerausweis besitzt.