



## Anmeldung zur Schiffsführerprüfung

A / Schiffe mit Maschinenantrieb       D / Segelschiffe

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

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):

Vorname(n)

Strasse, Nr

PLZ

Wohnort:

Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum:

(Tag/Monat/Jahr)        weiblich  männlich 

Es ist ein Foto im Format 35 x 45 mm mitzubringen!

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien durch die Rheinpolizei  
Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

- 2.1 - Krankheit der Atmungsorgane  ja  nein
- Krankheit des Herzens od. Blutgefässe  ja  nein
- Nierenkrankheit  ja  nein
- Nervenkrankheit  ja  nein
- Krankheit der Bauchorgane  ja  nein
- Unfallverletzungen  ja  nein

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

2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:

- Ohnmachtsanfällen  ja  nein
- Schwächezustände  ja  nein
- Süchten ( Alkohol, Rauschgift, Medikamente)  ja  nein
- Geisteskrankheit  ja  nein
- Epilepsie od. epilepsieähnlichen Anfällen?  ja  nein
- Gehörlosigkeit  ja  nein

2.6 Haben Sie andere Krankheit oder Gebrechen, die Sie am sichern Führen eines Schiffes hindern könnte ?

ja  nein

2.7 Störung der Sehschärfe

- Tragen Sie eine Brillen oder Kontaktlinsen ?

ja  nein

2.3 Ist Ihres Wissens Ihr Blutdruck Normal  ja  nein  
Wenn nein  zu hoch  zu niedrig

2.8 Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft  ja  nein

Name und Adresse des Vormundes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Zeugnis

Für Bewerber über 65 Jahren ist das ärztliche Zeugnis obligatorisch

Besitzen oder besaßen Sie schon einen CH-Schffsführerausweis  
 ja  nein

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigungen erheblicher Tatsachen oder Vorlagen falscher Bescheinigungen eien Ausweis erschleicht wird mit Gefängnis oder mit Busse bestraft und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen.

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

Für Minderjährige/Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder der Vormund): \_\_\_\_\_