

Seemeilenbestätigung (Nachweis der seemännischen Praxis)



Gemäß § 20 Abs. 2 Z 1 und § 26 Abs. 1 der JachtVO. Für jede Praxiseinheit (jeden Törn) ist ein eigenes Formular zu verwenden.

BEWERBER							
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort	Hauptwohnsitz	Telefon		
Funktion an Bord: ☐ WachführerIn ☐ NavigatorIn ☐ RudergängerIn					E-Mail		
SCHIFFSFÜHRER							
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort	Zustelladresse	Telefon		
					E-Mail		
JACHT							
Name		Motor/Segel?	Typenbezeichnung		Länge	Breite	Tiefgang
TÖRN							
Datum	Revier	Ausgangsort - Fahrtroute - Zielort				Seemeilen gesamt	
	Nachtansteuerung 1	Nachtansteuerung 2	Nachtansteuerung 3	Nachtfahrt 1	Nachtfahrt 2	Nachtfahrt 3	
Datum (von...bis)							
Uhrzeit (von....bis)							
Ausgangsort							
Zielort							
Seemeilen							

.....
Unterschrift Schiffsführer

.....
Unterschrift Kandidat

.....
Datum, Ort