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	Hauptwohnsitz	Telefon
					E-Mail

JACHT

Name	Motor/Segel?	Typenbezeichnung	Länge	Breite	Tiefgang

TÖRN

Datum	Revier	Ausgangsort - Fahrtroute - Hafen	Seemeilen gesamt

	Nachtansteuerung 1	Nachtansteuerung 2	Nachtansteuerung 3	Nachtfahrt 1	Nachtfahrt 2	Nachtfahrt 3	
Datum (von...bis)							
Uhrzeit (von....bis)							
Ausgangsort							
Hafen							
Seemeilen							

..... Unterschrift Schiffsführer

..... Unterschrift Kandidat

..... Datum, Ort