|  |
| --- |
| Antrag auf eine Erweiterung des Fahrgebietes |
| Das eidg. konz. Schifffahrtsunternehmen (KTU)beantragt beim Bundesamt für Verkehr (BAV) | KTU:       |
| **[ ]**  | eine Erweiterung des Fahrgebietes für den  | See       |
| **[ ]**  | eine Radarfahrtberechtigung für den | See       |
| **Angaben der Schiffsführerin oder des Schiffsführers** |
| Name und Vorname: |   |
| Beruf: |       |
| Strasse: |       |
| PLZ / Wohnort: |   |
| Land |  |
| E-Mail (fakultativ) |  |
| Geburtsdatum: (Tag / Monat / Jahr) |  |
| Heimatort: (für Ausländer Heimatstaat) |  |
| **Angaben zur internen Ausbildung für das neue Gewässer** |
| Ausbildung zwischen dem ... und dem … absolviert:  |       |       | (Tag / Monat / Jahr) |
| Verantwortlich für die Ausbildung: |       |
| Datum der internen Prüfung für die Erweiterung des Fahrgebietes:  |  | (Tag / Monat / Jahr) |
| Medizinische Anforderungen erfüllt: |  ja **[ ]**  |  nein **[ ]**  | (Kopie Arztzeugnis beilegen) |
| Ausstellungsdatum letztes Arztzeugnis:  |   | (Tag / Monat / Jahr) |
| Brillen- / Kontaktlinsenträger: |  ja **[ ]**  |  nein **[ ]**  |  |
| **Anhänge:**Müssen dem Antrag beigelegt werden. | [ ]  | Bericht aller Rollenübungen (1x) |
| **[ ]**  | 1 Passfoto Mindestgrösse 35 x 45 mm Passfoto nicht älter als 1 Jahr für neue Ausweise |
| **[ ]**  | Aktuellen Schiffsführerausweis beilegen |
| **[ ]**  | Nachweis über Kenntnisse lebensrettender Sofortmassnahmen für Schiffe mit nautischer Besatzung von nur einer Person  |
| **[ ]**  | Nachweis über die Ausbildung  |
| **[ ]**  | Prüfungsprotokoll |
| **[ ]**  | Nachweis über die Ausbildung und die Prüfung für die Radarfahrtberechtigung  |
| Bemerkungen: |  |
| **Das Unternehmen bestätigt hiermit, dass die Bedingungen für SchiffsführerInnen gemäss der Verordnung vom 14. März 1994 über Bau und Betrieb von Schiffen und Anlagen öffentlicher Schifffahrtsunternehmen und der dazu gehörenden Ausführungsbestimmungen erfüllt sind.** |
| Ort und Datum:  |  |
| Unterschrift Kandidat:       | Unterschrift Unternehmen:       |