



Anmeldung zur Schiffsführerprüfung

Stand 11. Januar 2010

- A** Schiffe mit Maschinenantrieb (privat)
- B** Fahrgastschiffe
- C** Güterschiffe und schwimmende Geräte mit eigenem Antrieb
- D** Segelschiffe
- E** Schiffe mit besonderer Bauart
- Umschreibung ausländischer Schiffsführerausweis in einen schweizerischen Schiffsführerausweis

1. Personalien (Blockschrift):

Name und Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Heimatort: _____ **(bei Ausländer Heimatstaat)**

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____



aktuelles Farbfoto
Format ca. 35 x 45 cm

Das Foto an die praktische
Führerprüfung mitnehmen
und dem Experten abgeben

Bestätigung der Identifikation bzw. der Personalien (Auszufüllen durch die zuständige Behörde)



Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

Nach Art. 82 der Verordnung über die Binnenschifffahrt muss der Bewerber um einen Führerausweis geistig und körperlich zur Führung eines Schiffes geeignet sein, insbesondere über ausreichendes Hör- und Sehvermögen verfügen und darf nach seinem bisherigen Verhalten keine charakterlichen Mängel aufweisen, die ihn voraussichtlich nicht befähigen, die Verantwortung als Schiffsführer zu tragen. Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten.

- 2.1 Benötigen Sie eine Brille oder tragen Sie Kontaktshalen? ja nein
- 2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:
- Starker Gehöreinschränkung? ja nein
 - Süchten (Rauschgift, Medikamente)? ja nein
 - Psychischer Erkrankung? ja nein
 - Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? ja nein
- 2.3 Leiden Sie an einer nicht folglos ausgeheilten Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe? ja nein
- 2.4 Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkoholranke hospitalisiert? ja nein
- 2.5 Haben Sie je eine Entziehungskur wegen Drogenkonsum durchgemacht? ja nein
- 2.6 Waren Sie je in einer psychiatrischen Klinik hospitalisiert? ja nein
- 2.7 Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen, die Sie am sicheren Führen eines Wasserfahrzeuges hindern könnten, ggf. welche? ja nein
- 2.8 Bemerkungen: _____



Öffnungszeiten Montag bis Freitag:
07.30 - 11.45 h
13.00 - 16.30 h

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
T 041 728 47 11, F 041 728 47 27
www.zug.ch/strassenverkehrsamt

3. Angaben zur Fahrschule

Fahrschule erteilt durch: _____

Prüfungsschiff: **ZG** _____

4. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft ja nein

Wenn ja, Angaben des Vormundes bitte ergänzen.

Name und Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

5. Besondere Hinweise

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass praktische Motor- oder Segelschiffsprüfungen vom 1. April bis zum 31. Oktober stattfinden.

Beim Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises bitten wir Sie um Bekanntgabe des genauen Datum [TT ____ | MM ____ | JJ ____] der Schiffsführerprüfung.

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, macht sich strafbar.

Datum: _____ Unterschrift des
Gesuchstellers: _____

Minderjährige/Bevormundete, zusätzlich gesetzlicher Vertreter: _____
(Vater, Mutter oder Vormund)



6. Gesuch um Absolvierung der praktischen Schiffsführerprüfung in einem anderen Kanton

Kategorie: _____ Prüfung: praktisch theoretisch

Prüfungskanton: _____ Prüfungsort: _____

Gewässer: _____