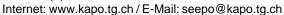
## Kantonspolizei

Schifffahrtskontrolle Bleichestrasse 42, Postfach 2141, 8280 Kreuzlingen Tel. +41 (0) 58 345 20 60





☐ Anmeldung zur Schiffsführer	orüfui	ng					
☐ Kat. A Schiffe mit Maschinen	)	☐ Kat. A	beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb				
☐ Kat. D Segelschiffe			Rhein		Stein am Rhein hausen (Hochrhein)		
☐ Gesuch um Umtausch eines a	uslär	ndischer	oder militärisch		,		
1. Personalien Name	PIN (wird	:_ von der Schifffahrts	kontrolle zugeteilt)				
Vorname(n)					Bitte farbiges Passfoto Format 45 x 35 mm		
Strasse, Nr.					beilegen. (Nicht einkleben,		
PLZ Wohnort					wird von der Schifffahrtskontrolle		
Heimatort + Kanton (Ausländer Heimatstaat)			weiblich [	männlich	vorgenommen)		
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)  Telefon (tagsüber)							
Bestätigung der Personalien durch die Einwohnerkontro (Nur für Kandidaten aus AI / AR / FL)  Datum  Stempel/Unter			_				
2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte			5. Sehtest (gültig 24 Mo	nate) →Auszufüllen d	durch einen CH-Augenarzt, CH-Arzt oder CH-Optiker◆		
Leiden oder litten Sie jemals an: - Süchten (Alkohol, Betäubungsmittel, Arzneimittel)? - Psychischen Erkrankungen? - Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? - Hörbeschwerden? Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen,	□ ja □ ja □ ja □ ja	☐ nein ☐ nein ☐ nein ☐ nein	Sehschärfe: Fernvisus  Horizontales Gesichtsfeld Ausfälle:	unkorrigiert R: L: 1. Medizinisch	korrigiert L:		
die Sie am sicheren Führen eines Schiffes hindern könnten? Bemerkungen:	□ja	nein	Augenbeweglichkeit:	ohne Einsc	□ oben □ unten		
3. Bisherige Ausweise			* Bitte unter Bemerkunge		fund,		
Besitzen Sie schon einen			der die Einschränkunge Doppelbilder:	•	en. ja, Richtung		
Schiffsführerausweis / ein Schifferpatent?  Kategorie/n: Ausgestellt durch:	□ ja	☐ nein			<u></u>		
Ist Ihnen derzeit ein anderer Führerausweis entzogen oder verweigert worden oder ist ein Administrativ-Massnahme-Verfahren gegen Sie hängig?	□ ja	☐ nein	Beurteilung	nforderungen 1.	Med. Gruppe erfüllt		
Stehen Sie unter Vormundschaft     Name und Adresse des Vormundes:	□ja	□ nein	☐ ohne Sehhilfe ☐ nur mit Sehhilfe ☐ unter Vorbehalt einer augenärztlichen Abklärung ☐ nicht erfüllt				
Für Minderjährige / Bevormundete Unterschrift des gese	etzlichen	Vertreters:	Datum:S	tempel/Untersch	rift:		

## Rückseite beachten

Gesuchskontrolle ADMAS	3	Auflagen



## Theorieprüfung

Ich	wünsche die theoretische Schiff	fsprüfung gemäss Termin	nplan wie folgt in Kreuzlingen abzuleger	n:					
	Kombinierte Prüfung Kat. A und D		am	um	Uhr				
	Rhein Abschnitt Stein am Rhein bis Schaffhausen		am	um	Uhr				
Beilagen (bitte zutreffende Felder ankreuzen)									
	1 aktuelles farbiges Passfoto	(wird von der Schifffahrtskontrolle eingeklebt)							
	Ärztliches Zeugnis	(Kandidaten/innen, die das 65. Altersjahr überschritten haben, müssen ein Arztzeugnis vorlegen, das die körperlich und geistige Eignung zum sicheren Führen eines Schiffes attestiert)							
	Kopie Ausländerausweis	(beim Umtausch eines auslä	ändischen Schiffsführerausweises)						
	Original ausländischer Schiffsführerausweis	(beim Umtausch eines ausla	ändischen Schiffsführerausweises)						
	Original militärischer Schiffsführerausweis	(beim Umtausch eines militä	ärischen Schiffsführerausweises)						
_									