YACHTSPORTVERBAND ÖSTERREICHS

SEEMEILENBESTÄTIGUNG

Nachweis der seemännischen Praxis

Mindestinhalt nach dem Muster gemäß Anlage 9 zu § 20 Abs. 2 Z 1 sowie für den Antrag gemäß § 26 Abs. 1 JachtVO

Bewerberin / Bewerber

Vorname, Name * _____	Geburtsdatum * _____
Geburtsort * _____	Telefon _____
Hauptwohnsitz * _____	E-Mail _____

Funktion(en) an Bord

[ ] Rudergängerin/Rudergänger [ ] Wachführerin/Wachführer [ ] Navigatorin/Navigator
[ ] Schiffsführerin/Schiffsführer [ ] sonstige: _____

Schiffsführerin / Schiffsführer

Vorname, Name * _____	Geburtsdatum * _____
Geburtsort * _____	Telefon _____
Hauptwohnsitz * _____	E-Mail _____

Jacht

Name der Jacht _____	[ ] Motorjacht [ ] Segeljacht *
Typenbezeichnung _____	Länge / Breite / Tiefgang _____ m / _____ m / _____ m

TÖRN- UND FAHRTNACHWEIS

Törn

Revier _____	Datum von – bis _____ bis _____
Ausgangsort _____	Zielort _____
Fahrtroute (wesentliche Stationen) _____ _____	
Zurückgelegte Seemeilen gesamt _____ sm	Davon als Schiffsführerin/Schiffsführer _____ sm

Nachtansteuerungen

Hafen / Ansteuerungsziel	Datum	Uhrzeit

Nachtfahrten

Strecke von – bis	Seemeilen	Datum	Beginn / Ende

Bestätigung

Die Schiffsführerin beziehungsweise der Schiffsführer bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und die Teilnahme der Bewerberin beziehungsweise des Bewerbers in den angeführten Funktionen.

Ort, Datum _____	Ort, Datum _____
Unterschrift Schiffsführerin/Schiffsführer _____	Unterschrift Bewerberin/Bewerber _____