Anlage 9
zu § 20 Abs. 2 Z 1

Seemeilenbestätigung (Nachweis der seemännischen Praxis)

gemäß § 20 Abs. 2 Z 1 und § 26 Abs. 1 der Jachtverordnung – JachtVO

Bewerberin / Bewerber

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name\*) | Geburtsdatum \*)Geburtsort \*) |
| Hauptwohnsitz \*) | Tel.E-Mail |

 \*) Pflichtfeld

Funktion(en) an Bord

|  |
| --- |
| [ ]  Rudergängerin / Rudergänger [ ]  Wachführerin / Wachführer [ ]  Navigatorin / Navigator [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*)  |

\*) Zutreffendes ankreuzen

Schiffsführerin / Schiffsführer

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name\*) | Geburtsdatum \*)Geburtsort \*) |
| Hauptwohnsitz \*) | Tel.E-Mail |

 \*) Pflichtfeld

Jacht

|  |  |
| --- | --- |
| Name | [ ]  Motorjacht\*)[ ]  Segeljacht\*) |
| Typenbezeichnung | Länge / Breite / Tiefgang |

 \*) Zutreffendes ankreuzen

**Törn**

|  |  |
| --- | --- |
| Revier | Datum von - bis |
| AusgangsortFahrtrouteZielort | zurückgelegte Seemeilen gesamt |

Nachtansteuerungen

|  |  |
| --- | --- |
| Hafen | Datum und Uhrzeit |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nachtfahrten

|  |  |
| --- | --- |
| Strecke von – bis, Seemeilen | Datum und Uhrzeit (Beginn / Ende) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schiffsführerin / des Schiffsführers |
| Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers |