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 |
| Ausgangsort  Fahrtroute  Zielort | 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 |