



Gesuch um Erteilung eines Schiffs-Führerausweises der Kategorie:

Gesuch um Umtausch eines ausländischen Schiffs-Führerausweises der Kategorie:

A Schiffe mit Maschinenantrieb

A beschränkt auf Segelschiffe

B Fahrgastschiffe

C Güterschiffe mit Maschinenantrieb

D Segelschiffe

E Schiffe besonderer Bauart

1. Personalien (Bitte Gross- / Kleinschrift in schwarzer Farbe)

Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):

Vorname(n):

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort:

Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum:
(Tag/Monat/Jahr)

weiblich

männlich



Früherer Wohnort:

bis



Wohnsitzbestätigung der Einwohnerkontrolle

Datum:

Stempel und Unterschrift

Gesuchskontrolle

PID-Nr.

Bisherige Ausweise, zwecks Kategorie-Erweiterung oder Umschreibung

a) Besitzen oder besaßen Sie einen eidgenössischen Schiffsführerausweis? ja nein

Wenn ja, legen Sie uns eine Kopie Ihres Ausweises bei.

b) Besitzen Sie einen militärischen Schiffsführerausweis? ja nein

Wenn ja, senden Sie uns eine Kopie Ihres Ausweises, des Schriftenempfangsscheines und eine Passfoto.

c) Umschreibung eines ausländischen Schiffsführerausweises? ja nein

Senden Sie uns bitte zwecks Abklärung über die Anerkennung, Ihren ausländischen Ausweis mit einer Passfoto.

Mit der Umschreibung erklären Sie sich einverstanden, Ihren Ausweis mit dem Eintrag «CH-ungültig» zu versehen.

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.

Benötigen Sie eine Brille oder tragen Sie Kontaktlinsen

ja

nein

2. Krankheiten, Gebrechen und Süchte

2.1 Leiden Sie an einer nicht folglos ausgeheilten:

- Krankheit der Atmungsorgane? ja nein
- Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe? ja nein
- Nierenkrankheit? ja nein
- Nervenkrankheit? ja nein
- Krankheit der Bauchorgane? ja nein
- Unfallverletzung? ja nein

2.2 Leiden oder litten Sie jemals an:

- Ohnmachtsanfällen? ja nein
- Schwächezuständen? ja nein
- Süchten (Alkohol, Rauschgift, Medikamente)? ja nein
- Geisteskrankheiten? ja nein
- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? ja nein
- Gehörlosigkeit? ja nein

2.3 Ist Ihres Wissens Ihr Blutdruck normal? nein ja

Wenn nein: zu hoch zu niedrig

2.4 Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkohol- kranke hospitalisiert? ja nein

2.5 Haben Sie je eine Entziehungskur für Rauschgift durchgemacht? ja nein

2.6 Waren Sie je in einer Klinik für Geistes- oder Gemütskranke hospitalisiert? ja nein

2.7 Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen, die Sie am sicheren Führen eines Motorfahrzeuges hindern könnten? ja nein

2.8 Bemerkungen: _____

Wir bitten Sie, folgende Unterlagen beizulegen

- a) Bewilligung von der zuständigen Behörde zur Absolvierung der Prüfung im Kanton Glarus, wenn Sie in einem anderen Kanton wohnhaft sind.
- b) Arztzeugnis über die körperliche und geistige Eignung zum sicheren Führen eines Schiffes, wenn Sie das 65. Altersjahr überschritten haben.

Zur theoretischen Schifffahrerprüfung ist eine gültige ID, Pass oder Ausländerausweis mitzubringen.

Zur praktischen Schiffführerprüfung ist ein Passfoto aus neuerer Zeit, 45mm hoch und 35 mm breit mitzubringen.

Mindestalter für die Zulassung zur Theorieprüfung: Kategorie A Vollendetes 18. Altersjahr
Kategorie B, C, E Vollendetes 20. Altersjahr
Kategorie D Vollendetes 14. Altersjahr

Gesuch zur Absolvierung der Schiffführerprüfung in einem anderen Kanton

Wen Sie die Prüfung in einem anderen Kanton ablegen wollen, richten Sie ein schriftliches Gesuch an das Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt des Kantons Glarus. Bewilligungskriterien sind in der Wegleitung umschrieben und gelten für die theoretische sowie für die praktische Prüfung.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Vormund): _____

Dieses Formular ist vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Wer durch unwahre Angaben, durch Verheimlichung von Krankheiten und Gebrechen oder durch Fälschung der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters die Ausstellung eines Ausweises zu erwirken versucht oder erwirkt hat, macht sich strafbar.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter oder Vormund): _____