

Sicherheitsdirektion des Kantons Zug  
 STRASSENVERKEHRSAMT  
 Schifffahrtkontrolle  
 Hinterbergstrasse 41 · 6312 Steinhausen  
 Telefon 041 728 47 00 · Telefax 041 728 47 27  
 Internet: www.zug.ch  
 Bürozeiten: 07.30 - 11.45 und 13.00 - 17.00 Uhr

Anmeldedatum	Visum
--------------	-------

**Anmeldung zur Schiffführerprüfung** (Wo Auswahlfelder vorhanden, Zutreffendes ankreuzen)

- |                            |   |                            |                           |
|----------------------------|---|----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | Schiffe mit Maschinenantrieb (privat)                   | <input type="checkbox"/> D | Segelschiffe              |
| <input type="checkbox"/> B | Fahrgastschiffe   | <input type="checkbox"/> E | Schiffe besonderer Bauart |
| <input type="checkbox"/> C | Güterschiffe und schwimmende Geräte mit eigenem Antrieb |                            |                           |

Bitte in Blockschrift schreiben sowie Vorder- und Rückseite vollständig ausfüllen.

Personalien (genau nach Schriftenempfangschein, Geburtschein, Ausländerausweis; Frauen bitte auch den Mädchennamen angeben).	
Name/Mädchenname	_____
Vorname(n)	_____ <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Strasse/Nr.	_____
PLZ/Wohnort postalisch	_____
politische Wohngemeinde	_____
Geburtsdatum	_____
Heimatgemeinde (Ausländer: Heimatstaat)	_____
Telefon-Nr. Privat	_____/____/____
Geschäft	_____/____/____

<b>Bestätigung der Einwohnerkontrolle</b> Wir bestätigen, dass der (die) Gesuchsteller(in) seinen (ihren) gesetzlichen Wohnsitz in unserer Gemeinde hat und dass die Personalien stimmen.	Datum:	Stempel und Unterschrift:
--	--------	---------------------------

**Wir bitten Sie, folgende Unterlagen beizulegen**

- Ein Passfoto aus neuerer Zeit. Bitte auf der Rückseite Name, Vorname und Adresse vermerken.
- Bewerber, die in einem anderen Kanton wohnhaft sind, haben vom Schifffahrtsamt des Wohnsitzkantons eine Bewilligung zur Absolvierung der Prüfung beizulegen.
- Bewerber, die das 65. Altersjahr überschritten haben, müssen sich mit einem Arzzeugnis über die körperliche und geistige Eignung zum sicheren Führen eines Schiffes ausweisen.

Fahrschule erteilt durch: \_\_\_\_\_

Zur Prüfung verwendetes Schiff: ZG \_\_\_\_\_

Ich möchte die Theorieprüfung frühestens in \_\_\_\_\_ Wochen ablegen

<b>Mindestalter für die Zulassung zur Theorieprüfung</b>	<b>Kategorie A</b>	vollendetes 18. Altersjahr
	<b>Kategorien B, C, E</b>	vollendetes 20. Altersjahr
	<b>Kategorie D</b>	vollendetes 14. Altersjahr

## Krankheit oder Gebrechen

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

Leiden oder littten Sie an:

- Süchten (Alkohol, Rauschgift, Medikamente)  ja  nein

- Geisteskrankheiten  ja  nein

- Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen?  ja  nein

- Gehörlosigkeit  ja  nein

Leiden Sie an einer nicht folgenlos ausgeheilten Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe  ja  nein

Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen die Sie am Führen eines Wasserfahrzeuges hindern könnten?  ja  nein

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

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

Haben Sie eine Entziehungskur für Rausch- gifte durchgemacht?  ja  nein

Bemerkungen (Einzelheiten zu obigen Fragen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Vormundschaft

a) Stehen Sie unter Vormundschaft  ja  nein

b) Wenn ja, Name und Adresse des Vormundes \_\_\_\_\_

## Bisherige Ausweise

a) Besitzen oder besaßen Sie schon einen Schiffsführerausweis  ja  nein      Ausstellungsjahr \_\_\_\_\_  
Kategorie \_\_\_\_\_

b) Von welchem Kanton oder Staat wurde er ausgestellt? \_\_\_\_\_

*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 und Datum

Unterschrift des(r)  
Gesuchstellers(in)

Für Minderjährige oder Bevormundete:  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

## Gesuch zur Absolvierung der praktischen Schiffsführerprüfung in einem anderen Kanton

Kategorie \_\_\_\_\_

Prüfungskanton \_\_\_\_\_

Prüfungsort \_\_\_\_\_

Gewässer \_\_\_\_\_