



**SEGELERLERNIS
AKADEMIE**

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

<input type="checkbox"/> Rudergängerin / Rudergänger <input type="checkbox"/> Wachführerin / Wachführer <input type="checkbox"/> Navigatorin / Navigator <input type="checkbox"/> _____ ^{*)}

^{*)} Zutreffendes ankreuzen

Schiffsführerin / Schiffsführer

Vorname, Name ^{*)}	Geburtsdatum ^{*)} Geburtsort ^{*)}
Hauptwohnsitz ^{*)}	Tel. E-Mail

^{*)} Pflichtfeld

Jacht

Name	<input type="checkbox"/> Motorjacht ^{*)} <input type="checkbox"/> Segeljacht ^{*)}
Typenbezeichnung	Länge / Breite / Tiefgang

^{*)} Zutreffendes ankreuzen

Törn

Revier	Datum von - bis
Ausgangsort Fahrtroute Zielort	zurückgelegte Seemeilen gesamt



**SEGELERLEBNIS
AKADEMIE**

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

	Unterzeichner	serialNumber=932783133,CN=Bundeskanzleramt,C=AT
	Datum/Zeit	2020-05-08T10:49:41+02:00
	Prüfinformation	Informationen zur Prüfung des elektronischen Siegels bzw. der elektronischen Signatur finden Sie unter: https://www.signaturpruefung.gv.at Informationen zur Prüfung des Ausdrucks finden Sie unter: https://www.bundeskanzleramt.gv.at/verifizierung
	Hinweis	Dieses Dokument wurde amtssigniert.