

Antrag für die Ausstellung eines Schifferdienstbuches

- Erstaussstellung Folgebuch Ersatzausfertigung

Antragsteller/in*

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:..... Staat:.....

Postleitzahl: Wohnort: Telefon/Handy:.....

Straße / Hausnummer:

Personalausweis* / Reisepass* / Identitätskarte*

Gesetzlicher Vertreter* / Bevollmächtigter*

Anlagen

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis nach Anlage B 2 RheinPatV | <input type="checkbox"/> Passbild |
| <input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweise | <input type="checkbox"/> Fahrzeitennachweise |
| <input type="checkbox"/> Verlusterklärung | <input type="checkbox"/> Ausbildungsbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> 1. Schifferdienstbuch Nr. | ausgestellt von: |
| <input type="checkbox"/> letzte Schifferdienstbuch Nr. | ausgestellt von:..... |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis*/Reisepass*/Identitätskarte* | |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Amtlicher Vermerk nur von der Behörde auszufüllen

Schifferdienstbuch: Nr. **A**-..... Ort / Datum.....

Qualifikation nach BinSchuUO..... Anhang XI, Kap. 2 § 2.02 (Rhein)

Bemerkung/ Änderung:

Mitteilung an WSA-.....

Im Auftrag