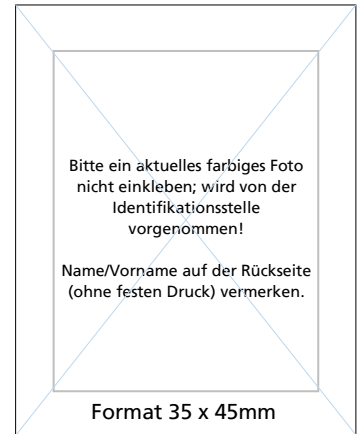


Gesuch um Erteilung eines Schiffsführerausweises

- A** Schiffe mit Maschinenantrieb (ab 18 Jahren)
 D Segelschiffe (ab 14 Jahren)
- B** Fahrgastschiffe (Berufskategorie – ab 21 Jahren)
 C Güterschiffe mit Masch.-Antrieb (ab 20 Jahren)
 E Schiffe besonderer Bauart
- Gesuch um Erteilung eines internationalen Zertifikates

Ab einem Alter von ≥ 65 Jahren ist ein ärztliches Zeugnis obligatorisch



Bestätigung der Personalien durch die Wohnsitzgemeinde (nur bei erstmaligem Gesuch)

Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____

Unterschrift gesuchstellende Person: (in Schwarz, innerhalb dieses Feldes)

1. Personalien

weiblich männlich

Name: Vorname:
 Strasse, Nr.: PLZ/Wohnort:
 Geburtsdatum: Heimatort:
 Tel.: E-Mail:

2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

-> Wichtige Bemerkungen auf der Rückseite

- a. Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung?
- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| - Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) oder andere Stoffwechselerkrankung? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> |
| - Herz-Kreislauf-Erkrankungen (erhebliche Blutdruckstörung, Herzinfarkt, Thrombose, Embolie, Rhythmusstörungen usw.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Augenerkrankungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung der Atmungsorgane (ohne Erkältungskrankheiten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung der Bauchorgane? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erkrankung des Nervensystems (Multiple Sklerose, Parkinson, Krankheiten mit Lähmungserscheinungen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Nierenerkrankungen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erhöhte Tagesschläfrigkeit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Chronische Schmerzzustände? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen (Schädel-Hirn-, Rücken-, Extremitätenverletzungen)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Krankheiten mit Hirnleistungsstörungen (Konzentrations-, Gedächtnis-, Reaktionsstörung usw.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- b. Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:
- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln und/oder Arzneimitteln? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (Entzugstherapie / ambulante Behandlung)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Eine psychische Erkrankung (Schizophrenie, Psychose, manische oder schwere depressive Erkrankung usw.)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Waren oder sind Sie deswegen in Behandlung (stationär oder ambulant)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ohnmachtsanfälle / Schwächezustände / Krankheiten mit erhöhter Einschlafneigung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Haben Sie andere Krankheiten oder Behinderungen, die Sie am sicheren Führen eines Bootes hindern könnten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- c. Bemerkungen:

3. Hörvermögen

Ich erfülle die Anforderungen nach BSV Art. 82: Meine Hörweite für Konversationsgespräche beträgt beidseitig mind. 3 m, bei einseitiger Taubheit 6 m (Mindestanforderungen nach Anhang 1 der Verkehrszulassungsverordnung. Gruppe 2). ja nein

4. Sehtest (Gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch eine anerkannte Fachperson für Augenoptik -> www.ocn.ch

Sehschärfe: unkorrigiert: korrigiert:
 Fernvisus R: L: R: L:

Horizontales Gesichtsfeld:
 1. medizinische Gruppe $\geq 120^\circ$ $< 120^\circ$
 2. medizinische Gruppe $\geq 140^\circ$ $< 140^\circ$

Ausfälle: nein ja rechts links
 oben unten

Augenbeweglichkeit:
 nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links und links unten geprüft

Doppelbilder: nein ja, Richtung:

Bemerkungen:

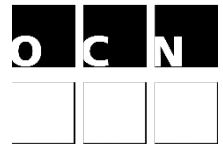
Beurteilung: Anforderungen der Gruppe 1 erfüllt:
 ohne Sehhilfe erfüllt
 nur mit Sehhilfe erfüllt
 nicht erfüllt

Datum:

Stempel / Unterschrift:

5. Die unterzeichnete Person bestätigt, das Gesuchformular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Für Minderjährige oder umfassend verbeiständete Personen die gesetzliche Vertretung (Vater, Mutter oder Beistand).

Datum: Unterschrift gesuchstellende Person:



Verwenden Sie die Adresse rechts für einen direkten Versand
(Standard Briefumschlag mit Fenster)

Für weitere Auskünfte:
Tel. 026 484 55 33
E-Mail: navigation@ocn.ch
www.ocn.ch

OCN
Sektor Schifffahrt
Tafersstrasse 10
1700 Freiburg

INFORMATIONEN für Personen, die im Kanton Freiburg wohnhaft sind

Wir bitten Sie, das Formular gut leserlich auszufüllen und uns mit einem aktuellen Passfoto (farbig, Format 35 x 45 mm) zurückzusenden. Das **Kapitel 4. Sehtest** muss von einer anerkannten Fachperson für Augenoptik ausgefüllt werden. Die interaktive Karte der von der kantonalen Behörde anerkannten Optikergeschäfte finden Sie auf unserer Internetseite www.ocn.ch.

Falls eine der Fragen im **Kapitel 2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum** mit „Ja“ beantwortet wird oder falls Sie das 65. Altersjahr überschritten haben, muss diesem Gesuch eine ärztliche Beurteilung der Fahreignung für Schiffe beigelegt werden.

Nach Erhalt des komplett ausgefüllten Gesuches um Erteilung eines Schiffsführerausweises, senden wir Ihnen folgende Dokumente zu:

- eine Bewilligung, die Sie an der theoretischen und praktischen Prüfung vorweisen müssen
- Richtlinien über den Prüfungsablauf
- eine Rechnung von Fr. 240.- pro Kategorie. Dieser Betrag umfasst die Eintragung des Gesuches, die Anmeldebestätigung, die erste theoretische und praktische Prüfung sowie das Ausstellen des Führerausweises mit dem Eintrag der entsprechenden Kategorie.
- Können einzelne Leistungen nicht erbracht werden, zum Beispiel, weil ein Kandidat der Prüfung fernbleibt, so wird die Pauschalgebühr nicht zurückerstattet.

Dokumentation für die theoretische Prüfung:

Sie haben die Möglichkeit beim ASS das Lehrbuch "Gute Fahrt auf schweizerischen Gewässern" + persönlicher Zugangscode zur Webapplikation der VKS, zu einem Preis von Fr. 89.- zu bestellen.

ja, ich bestelle das Lehrbuch

nein, ich benötige das Lehrbuch nicht

INFORMATIONEN für Personen, die nicht im Kanton Freiburg wohnhaft sind

Wir haben von der Bewilligung Ihres Wohnkantons Kenntnis genommen, die Ihnen im Hinblick auf die Prüfung(en) zum Erwerb des Führerausweises für Schiffe in unserem Kanton erteilt wurde. Damit wir Ihr Dossier vervollständigen können, bitten wir Sie, im **Kapitel 1. Ihre Personalien** gut leserlich auszufüllen und uns mit Unterschrift innert kürzester Frist zurückzusenden.

Nach Erhalt dieses Formulars senden wir Ihnen eine Bewilligung zu, die Sie dem Experten an der praktischen Prüfung vorweisen müssen sowie die Rechnung von Fr. 180.-. Dieser Betrag umfasst die Eintragung des Gesuches, die Anmeldebestätigung, die erste praktische Führerprüfung sowie das Zustellen des Prüfungsberichtes an den Wohnsitzkanton.

Zusätzliche Gebühren

Internationales Zertifikat Fr. 30.-

Bei Misserfolg einer Prüfung sind folgende Gebühren zu entrichten:

Wiederholung der theoretischen Prüfung Fr. 40.-

Wiederholung der praktischen Prüfung Fr. 100.-