

## Gesuch um Erteilung eines Schiffsführerausweises

- Kat. A** Schiffe mit Maschinenantrieb       **Kat. A** beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb  
 **Kat. D** Segelschiffe

### Gesuch zur Absolvierung der praktischen Schiffsführerprüfung ausserhalb des Kantons Basel-Landschaft

Prüfungsort

Kanton

#### 1. Personalien (Bitte Blockbuchstaben in Gross-/Kleinschrift in blauer oder schwarzer Farbe)

Name

Vorname(n)

Strasse/Nr.

PLZ

Wohnort

Heimatort / Kanton (Ausländer Staatsangehörigkeit)

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Telefon:

E-Mail:

#### Ein Passfoto beilegen

Bitte beachten Sie folgende Kriterien:

- **aktuelles farbiges Passfoto**
- Computerprints nur auf Fotopapier ohne sichtbare Pixelstruktur
- Format ca. 35 x 45 mm
- Frontaufnahme mit direktem Blick in die Kamera
- Neutraler Hintergrund sowie keine Gegenstände oder Personen im Bild
- keine Kopfbedeckung
- keine Spiegelung bei Brillengläsern

Unterschrift des Gesuchstellers

#### Bestätigung der Personalien durch die Einwohnerkontrolle

Der Gesuchstellende muss bei der erstmaligen Einreichung des Gesuches für die Identifikation persönlich am Schalter erscheinen.

=> Wenn jemand bereits im Besitz eines Schweizer Lern- oder Führerausweises ist, entfällt diese Bestätigung <=

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift:

Name der unterzeichnenden Person in Blockschrift:

**Bestätigte Gesuche dürfen nicht mehr ausgehändigt werden**

#### 2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

Haben Sie oder hatten Sie jemals

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln  
und/oder Arzneimitteln?  Ja  Nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?  Ja  Nein

- Eine psychische Erkrankung?  Ja  Nein

Wenn ja, waren Sie deswegen in Behandlung?  Ja  Nein

- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?  Ja  Nein

- Ohnmachtsanfälle / Schwächezustände /  
Einschlafneigungen?  Ja  Nein

- Hörbeschwerden?  Ja  Nein

Haben Sie andere Krankheiten oder Gebrechen  
die Sie am sicheren Führen eines Schiffes  
hindern könnten?  Ja  Nein

#### 3. Bisherige Ausweise

Besitzen Sie einen Schiffsführerausweis  Ja  Nein

Kategorie: \_\_\_\_\_ Ausgestellt durch: \_\_\_\_\_

Ist Ihnen derzeit ein Führerausweis entzogen  
oder verweigert worden oder ist ein

Administrativ-Verfahren gegen Sie hängig?  Ja  Nein

#### 4. Vormundschaft

Stehen Sie unter Vormundschaft?  Ja  Nein

Name und Adresse des Vormundes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name

Vorname

Geb. Dat.

## 5. Weitere Informationen

### 5.1 Mindestalter für die Erteilung von Schiffsführerausweisen

Kategorie A vollendetes 18. Altersjahr  
Kategorie D vollendetes 14. Altersjahr

### 5.2 Arztzeugnis

Haben Sie eine oder mehrere Gesundheitsfragen (Punkt 2) mit Ja beantwortet oder haben Sie das 65. Altersjahr überschritten, ist dem Gesuch ein Arztzeugnis beizulegen, welches Ihre gesundheitliche Fähigkeit zum Führen eines Schiffes bestätigt.

## 6.1 Sehtest (gültig 24 Monate)

Der Sehtest ist nicht nötig, wenn bereits ein Führer- oder Lernfahrausweis vorhanden ist.

=> Auszufüllen durch eine/n ermächtigte/n Optiker/in oder Augenarzt/-ärztin, ansässig in der Schweiz <=

<b>Sehschärfe:</b> Fernvisus <b>Horizontales</b> <b>Gesichtsfeld</b> <b>Ausfälle</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>Augenbeweglichkeit</b> <input type="checkbox"/> nach recht, rechts oben / unten, links, links oben / unten geprüft Doppelbilder	unkorrigiert R: ____ L: ____ 1. medizinische Gruppe 2. medizinische Gruppe <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> oben <input type="checkbox"/> unten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Richtung: _____	korrigiert R: ____ L: ____ <input type="checkbox"/> $\geq 120^\circ$ <input type="checkbox"/> $< 120^\circ$ <input type="checkbox"/> $\geq 140^\circ$ <input type="checkbox"/> $< 140^\circ$	<b>Beurteilung</b> <input type="checkbox"/> 1. Medizinische Gruppe (nicht berufsmässig) <input type="checkbox"/> ohne Sehhilfe erfüllt <input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt <input type="checkbox"/> 2. Medizinische Gruppe (berufsmässig) <input type="checkbox"/> ohne Sehhilfe erfüllt <input type="checkbox"/> nur mit Sehhilfe erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt Bemerkungen: _____ _____ Datum:  Stempel/Unterschrift Optiker/in oder Arzt/Ärztin
---	--	---	---

## 7. Anmeldung zur theoretischen Prüfung Schiffsführerausweis

### 7.1 Informationen zur Theorieprüfung

#### Prüfungsdaten / Zeit:

Die Theorieprüfungen finden in der Regel an zwei Montagen im Monat ab 17.30 Uhr statt.

Die Prüfungsdaten sind auf der Homepage der Polizei BL unter Schifffahrt im Bereich Termine Theorieprüfung veröffentlicht.

#### Prüfungsort:

4410 Liestal, Frenkendörferstrasse 17, EDV Schulungsraum, Sicherheitsdirektion, 3. OG

#### Anmeldung:

Das Gesuch um Erteilung eines Schiffsführerausweises inkl. der Anmeldung zur theoretischen Schiffsführerprüfung muss eine Woche vor dem Prüfungsdatum bei der Polizei Basel-Landschaft eintreffen. Nach Eingang der gesamten Unterlagen wird, auf dem gewünschten Korrespondenzweg, eine Terminbestätigung versendet.

#### Kosten:

Die Kosten pro Theorieprüfung betragen CHF 40.- sowie eine einmalige Bearbeitungsgebühr von CHF 20.- Die Bewilligungsgebühren für eine ausserkantonale Schiffsführerprüfung beträgt pro Bewilligung CHF 40.-

#### Abmeldungen:

Im Verhinderungsfall ist eine rechtzeitige Abmeldung (mindestens 5 Arbeitstage vor Prüfungsdatum) erforderlich. Gemäss Gebührenverordnung sind verspätete oder versäumte Abmeldungen kostenpflichtig.

### 7.2 Anmeldung zur Theorieprüfung

- Ich werde die Anmeldung für die theoretische Prüfung zu einem späteren Zeitpunkt per Post oder E-Mail nachreichen.  
 Gerne absolviere ich die Theorieprüfung an folgendem Datum (gemäss Liste im Internet):

Montag, \_\_\_\_\_

### 7.3 Korrespondenz (z.B. Terminbestätigung Theorieprüfung etc.)

- Ich wünsche die Korrespondenz per E-Mail  
 Ich wünsche die Korrespondenz per Post (Porto gegen Kostenfolge)

## 8. Datum / Unterschrift

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, wird mit Gefängnis oder Busse bestraft und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen.

Datum	Unterschrift	Unterschrift gesetzliche Vertretung Für Minderjährige / Bevormundete der gesetzliche Vertreter / Vertreterin (Mutter / Vater oder Vormund)
-------	--------------	---