

**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 <sup>*)</sup>	Geburtsdatum <sup>*)</sup> Geburtsort <sup>*)</sup>
Hauptwohnsitz <sup>*)</sup>	Tel. E-Mail

<sup>\*)</sup> Pflichtfeld

**Funktion(en) an Bord**

<input type="checkbox"/> Rudergängerin / Rudergänger <input type="checkbox"/> Wachführerin / Wachführer <input type="checkbox"/> Navigatorin / Navigator <input type="checkbox"/> _____ <sup>*)</sup>
--

<sup>\*)</sup> Zutreffendes ankreuzen

**Schiffsführerin / Schiffsführer**

Vorname, Name <sup>*)</sup>	Geburtsdatum <sup>*)</sup> Geburtsort <sup>*)</sup>
Hauptwohnsitz <sup>*)</sup>	Tel. E-Mail

<sup>\*)</sup> Pflichtfeld

**Jacht**

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

<sup>\*)</sup> Zutreffendes ankreuzen

**Törn**

Revier	Datum von - bis
Ausgangsort Fahrtroute  Zielort	zurückgelegte Seemeilen gesamt

**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