

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 □ Rudergängerin / Rudergänger □ Wachführerin / Wachführer □ Navigatorin / Navigator \*) Zutreffendes ankreuzen Schiffsführerin / Schiffsführer Vorname, Name\*) Geburtsdatum \*) 08.11.1961 Hans Kastenhofer Geburtsort \*) Wien Hauptwohnsitz \*) Tel. 0676 6680055 Gerasdorfer Str. 61/33 E-Mail hans@kastenhofer.at 1210 Wien ) Pflichtfeld Jacht Name ☐ Motorjacht\*) **BUTTERFLY** ✓ Segeljacht\*) Typenbezeichnung Länge / Breite / Tiefgang 11,99 / 3,75 / 2,4 m Archambault 40 <sup>5</sup> Zutreffendes ankreuzen Törn Revier Datum von - bis N Adria 23.02.2024 - 25.02.2024 zurückgelegte Seemeilen gesamt

www.ris.bka.gv.at e-p-sail-240305

11,7 sm

Ausgangsort

Fahrtroute

Zielort

Izola (SLO)

Izola (SLO)

Nachtansteuerungen	
Hafen	Datum und Uhrzeit
n.A.	
Nachtfahrten	
Strecke von – bis, Seemeilen	Datum und Uhrzeit (Beginn / Ende)
n.A.	
	1
	1/1/1
Izola (SLO), 25.02.2024	Unterschrift der Schiffsführerin / des Schiffsführers

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Ort, Datum www.ris.bka.gv.at