

#  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\*) **Roman PÖTSCHNER** | Geburtsdatum\*) **31.01.1969** Geburtsort\*)  **St. Pölten** |
| Hauptwohnsitz \*)**Katzenberg 2****A-3141 Kapelln** | Tel. **+43 664 73639465**E-Mail **roman@nautika.at** |

\*) Pflichtfeld

# Jacht

|  |  |
| --- | --- |
| Name**BUTTERFLY** | * Motorjacht\*)

**X** Segeljacht\*) |
| Typenbezeichnung **ARCHAMBAULT A 40** | Länge / Breite / Tiefgang**11,99 / 3,75 / 2,40 m**  |

\*) Zutreffendes ankreuzen

# Törn

|  |  |
| --- | --- |
| Revier**Adria** | Datum von – bis**05.06. – 07.06.2020** |
| Ausgangsort **IZOLA**FahrtrouteZielort**IZOLA** | zurückgelegte Seemeilen gesamt**22,7** |

**Nachtansteuerungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Hafen | Datum und Uhrzeit |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nachtfahrten**

|  |  |
| --- | --- |
| Strecke von – bis, Seemeilen | Datum und Uhrzeit (Beginn / Ende) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum**Kapelln, 20.10.2020** | Unterschrift der Schiffsführerin / des Schiffsführers |
| Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers |