

Bootstyp

Bootstyp	
Ausrüstung	___ Anker ___ kg 1 Rettungsring ___ Ankerkette(n) ___ m 1 Rettungsweste für jede an Bord befindliche Person ___ Ankerleine(n) ___ m 1 Erste-Hilfe-Ausrüstung ___ Handfeuerlöscher ___ kg Löschanlage im Motorraum: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ___ Handruder ___ Bootshaken ___ Einstiegshilfe Leckabdichtmittel: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ___ Eimer Signalhorn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ___ Handsösse ___ Lenzpumpen (elektrisch/händisch/beides)

Schiffsfunkanlage

Art	
Type	_____ Sendeleistung (W) _____ Zulassungszahl _____ Bewilligungsdatum _____
Beiboot	
Art	
Einrichtung	Wohneinrichtung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Fäkalienbehälter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl der Schlafgelegenheiten ___ Auffangbehälter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Chemie-WC: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Waschbecken/Dusche: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kochgeräte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kühlgeräte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Heizgeräte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Datenfelder sind unbedingt auszufüllen. Mit *) gekennzeichnete Felder sind zusätzlich für einen Seebrief erforderlich. Die Zulassungsbehörde ersucht, auch die restlichen Angaben als Arbeitserleichterung bzw. für statistische Zwecke mitzuliefern.

Ein Handbuch für den Eigner in deutscher Sprache ist vorhanden: ja nein

Die Angaben dieses Datenblattes werden von uns als Erzeuger/Importeur bestätigt:

Ort, Datum

Firmenmäßige Zeichnung

Bei eventuellen Rückfragen bitte:

Tel. 0732/7720-13654, Fax 0732/7720-211688, E-Mail: verk.post@ooe.gv.at