



## Gesuch für theoretische und praktische Schiffsführerprüfung und Erteilung des Schiffsführerausweises Gesuch um Umtausch eines ausländischen Schiffsführerausweises der Kategorie:

A Schiffe mit Maschinenantrieb

D Segelschiffe

A beschränkt auf Segelschiffe mit Maschinenantrieb

ZR Theorieprüfung Hochrhein

B Fahrgastschiffe, Kat.

andere (z.B. Kat. C, E)

**1. Personalien** (Bitte Gross- / Kleinschrift in schwarzer oder blauer Farbe) Name (Geburtsname aufführen, sofern nicht mit Familienname identisch):

Vorname(n):

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort:

Heimatort (ausländische Staatsangehörige: Heimatstaat)

Geburtsdatum:  
(Tag/Monat/Jahr)  weiblich  männlich

Mobil-Nr.

Email

Bitte Foto nicht einkleben, wird von der Identifikationsstelle vorgenommen!

1 aktuelles Passfoto (ohne Kopfbedeckung) im Format ca. 35 x 45 mm

▽ Unterschrift Gesuchsteller/in (innerhalb dieses Feldes) ▽

### 2. Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

Haben Sie eine der folgenden Krankheiten oder sind Sie deswegen in ärztlicher Behandlung:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Zuckerkrankheit oder andere Stoffwechselerkrankung?            | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Herz-Kreislauf-Erkrankungen?                                   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Augenerkrankungen?   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Erkrankung der Atmungsorgane (u.a. Asthma, keine Erkältungen)? | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Erkrankung der Bauchorgane (u.a. Diabetes)?                    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Erkrankung des Nervensystems (MS, Parkinson, etc.)?            | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Nierenerkrankungen?  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - erhöhte Tagesschläfrigkeit?                                    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - chronische Schmerzzustände?                                    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - nicht folgenlos ausgeheilte Unfallverletzungen?                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
| - Krankheiten mit Hirnleistungssstörungen?                       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |

Haben Sie heute oder hatten Sie jemals:

- Probleme mit Alkohol, Betäubungsmitteln?  
Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?
- eine psychische Erkrankung  
Wenn Ja waren oder sind Sie deswegen in Behandlung?
- Epilepsie oder epilepsieähnliche Anfälle?
- Ohnmachtsanfälle/Schwächezustände/Einschlafneigung

Haben Sie eine Behinderung, die Sie am sicheren Führen eines Fahrzeugs hindern könnten?

→ Haben Sie eine oder mehrere Fragen mit Ja beantwortet, so ist ein Arztbericht beizulegen (siehe Wegleitung).

### 3. Beistand, Vorstrafen und Massnahmen

Ja  Nein

Stehen Sie unter einer umfassenden Beistandschaft?  
Name, Adresse des Vertreters/der Vertreterin:

Wurde Ihnen schon einmal der Lernfahr- oder Führerausweis verweigert oder entzogen oder das Führen von Fahrzeugen verboten? (Bitte Urteil/Verfügung beilegen)

### 4. Hörvermögen (Selbstdeklaration)

Ich erfülle die Anforderungen nach BSV Art 82: Meine Hörweite für Konversationsgespräch beträgt beidseitig mind. 3 m, bei einseitiger Taubheit 6 m (Mindestanforderungen nach Anhang 1 der Verkehrs zulassungsverordnung; Gruppe 2).

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen einen Ausweis erschleicht, macht sich strafbar (Art. 48 BSG) und hat mit dem Entzug des Ausweises zu rechnen (Art. 19 BSG).

Für Minderjährige / umfassend verbeistandete Personen der gesetzliche Vertreter (Vater, Mutter, oder Beistand):

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### 5. Sehtest (gültig 24 Monate)

Auszufüllen durch anerkannten Schweizer Optiker oder Augenarzt

Sehschärfe: Fernvisus      unkorrigiert: R: ..... L: ..... korrigiert: R: ..... L: .....

Horizontales Gesichtsfeld      1. Medizinische Gruppe:  ≥ 120  < 120  
2. Medizinische Gruppe:  ≥ 140  < 140

Ausfälle       nein  ja       rechts  links  
 oben  unten

Augenbeweglichkeit  
 nach rechts oben, rechts, rechts unten, links oben, links und links unten geprüft

Doppelbilder       nein  ja, Richtung \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Beurteilung       Anforderungen der Gruppe ..... erfüllt:

- ohne Sehhilfe
- nur mit Brille/Kontaktlinsen
- nicht erfüllt

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Inhaber eines gültigen Lernfahrausweises bzw. Schweizer Führerausweises benötigen keinen Sehtest.

### 6. Bestätigung der Identifikation bzw. Personalien durch das Einwohneramt (-> beachten Sie die Wegleitung auf Seite 2)

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

Stempel und Unterschrift

→ Beim erstmaligen Gesuch ist die persönliche Vorsprache (mit ID, Pass, Ausländer-Ausweis) beim Einwohneramt am Wohnort oder beim Strassenverkehrsamt zwingend

### 7. Prüfungskanton

In welchem Kanton möchten Sie die praktische Schiffsführerprüfung absolvieren.  
\_\_\_\_\_

Bitte nicht ausfüllen

Ku/Pin-Nr.	ADMAS	Nothelfer	Einreise	
------------	-------	-----------	----------	--

# WEGLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN DES FORMULARS

## Kategorien

Informationen zu den Schiffsführerausweiskategorien finden Sie auf [www.schiffsfuehrerausweis.ch](http://www.schiffsfuehrerausweis.ch)

## Punkt 1 Personalien

Gemäss Vorgabe in Gross-/ Kleinschrift vollständig in schwarzer oder blauer Farbe ausfüllen.

Das Passfoto hat Kriterien für die Annahme von Fotos für Pässe und Identitätskarten zu erfüllen – entsprechende Hinweise finden Sie auf unsere Homepage [www.stva.ar.ch](http://www.stva.ar.ch)

## Punkt 2 Krankheiten, Behinderungen und Substanzkonsum

Gemäss Vorgabe vollständig ausfüllen. Wenn eine oder mehrere Fragen mit JA beantwortet sind, ist immer ein ärztlicher Bericht (Diagnose, Komplikationen/aktuelles Beschwerdebild, bisherige Behandlung, Medikation) beizulegen. Weitere Abklärungen bleiben vorbehalten. Der Arzt bzw. die Ärztin kann unter <https://www.irm.uzh.ch/de/downloads/vm/zeugnisse.html> entsprechende Zeugnisvorlagen herunterladen.

## Punkt 3 Beistandschaft, Vorstrafen und Massnahmen

Bei der umfassenden Beistandschaft entfällt die Handlungsfähigkeit von Gesetzes wegen. Kinder unterstehen keiner umfassenden Beistandschaft der Eltern bzw. eines Elternteils. Bei Vorstrafen und Massnahmen ist das entsprechende Urteil/Verfügung beizulegen.

## Punkt 5 Sehtest

Der Sehtest muss von einem Schweizer Optiker/Augenarzt durchgeführt werden und ist 24 Monate gültig.

## Punkt 6 Bestätigung Einwohneramt

Beim erstmaligen Einreichen eines Gesuches müssen Sie persönlich beim Einwohneramt des Wohnortes oder beim Strassenverkehrsamrt AR vorsprechen. Dabei haben Sie einen gültigen Identitätsnachweis mit Foto vorzulegen. Wenn Sie das Foto digital übermitteln, ist bei der Abgabe des Gesuchs eine gut leserliche Kopie des Identitätsnachweises abzugeben.

## Punkt 7 Prüfungskanton

Im Kanton Appenzell Ausserrhoden ist es nicht möglich die praktische Schiffsprüfung zu absolvieren. Sie erhalten nach bestandener Theorieprüfung eine Bewilligung die praktische Prüfung im gewählten Kanton durchzuführen.

# Wichtige Hinweise

## Theorieprüfung

Sie erhalten eine Zulassungskarte, mit welcher Sie sich für die Theorie anmelden können.

## Praktische Schiffsführerprüfung

Die Anmeldungs-Bedingungen erhalten Sie vom Prüfungskanton.

## Medizinische Fahreignungsuntersuchung

Da Bewerber der Ausweiskategorien B und C die medizinischen Mindestanforderungen für die Gruppe 2 nach Anhang 1 der Verkehrs zulassungsverordnung erfüllen müssen, ist vorgängig eine Untersuchung durch einen Arzt bzw. eine Ärztin mit der Anerkennungsstufe 2 durchzuführen. Das entsprechende ärztliche Zeugnis (Download unter [> Formulare/Downloads > Medizinische Kontrolluntersuchung](http://www.stva.ar.ch)) ist mit dem Gesuch einzureichen. Die Adressen zugelassener Ärzte mit der Anerkennungsstufe 2 finden Sie unter [www.medtraffic.ch](http://www.medtraffic.ch).

## Umtausch ausländischer Schiffsführerausweis

### Einen schweizerischen Schiffsführerausweis benötigen

- Personen, die seit mehr als zwölf Monaten in der Schweiz Wohnsitz haben.
- Personen, die in der Schweiz zugelassene Schiffe der Ausweiskategorien B (Fahrgastschiffe), C (Güterschiffe) und E (Schiffe besonderer Bauart) gewerbsmäßig führen.

Der schweizerische Ausweis wird nur für Personen ausgestellt, die zum Zeitpunkt des Erwerbs des ausländischen Ausweises ihren Wohnsitz nachweislich in dem Staat hatten, in dem die Prüfung abgelegt wurde. Im Ausland erworbene Ausweise von Personen mit Wohnsitz in der Schweiz können nur anerkannt werden, wenn der Erwerb während eines nachgewiesenen Aufenthalts von wenigstens zwölf zusammenhängenden Monaten im Ausstellerstaat erfolgt ist (Art. 91a der BSV). Der Ausweis muss in einem Staat erworben worden sein, der in Bezug auf Ausbildung und Prüfung den schweizerischen Bestimmungen entsprechende Anforderungen stellt und der gegenüber Inhabenden von schweizerischen Führerausweisen Gegenrecht hält. Das Bundesamt für Verkehr legt fest, welche Kategorie eines internationalen oder ausländischen Ausweises in eine entsprechende Kategorie eines schweizerischen Ausweises umgeschrieben wird und ob der Geltungsbereich einzuschränken ist (Art. 91a BSV).

### Bodensee

Inhabende eines von einem Bodenseeuferstaat ausgestellten amtlichen Befähigungsausweises (z.B. Sportbootführerschein Binnen) sind von der Ablegung der praktischen Prüfung für das entsprechende Schifferpatent befreit (BSO Art. 12.05). Das heisst, es muss eine theoretische Prüfung abgelegt werden.