

An den
ÖSTERREICHISCHEN SEGEL-VERBAND

Seestraße 17 B
7100 Neusiedl am See

Datum

**ANMELDUNG EINER PRAKTISCHEN PRÜFUNG
FÜR DEN FAHRTBEREICH 0 2 0 3 0 4**

VERANSTALTER
Adresse

VERANTWORTLICHER
Adresse

AUSBILDUNGSSTÄTTE(N)
Adresse

SCHIFFSFÜHRER
Adresse

EIGNER der PRÜFUNGSYACHT	
PRÜFUNGSJACHT - NAME	TYPE

AUSGANGSHAFEN

PRÜFUNGSDATUM	BEGINN
---------------	--------

TEILNEHMERZAHL

VORGESCHLAGENE PRÜFUNGSKOMMISSION

OBMANN	Lizenz-Nr.
--------	------------

1. BEISITZ	Lizenz-Nr.
------------	------------

2. BEISITZ	Lizenz-Nr.
------------	------------

UNTERSCHRIFT d. VERANTWORTLICHEN

Mit der Unterschrift anerkennt der Veranstalter die PRO und erklärt hiermit, daß deren Bestimmungen, insbesondere die Bestimmungen über die Zusammensetzung von Prüfungskommissionen, strikt eingehalten sind.