

An den
ÖSTERREICHISCHEN SEGEL-VERBAND
Referat für Prüfungswesen
Seestraße 17 B
A 7100 Neusiedl am See



Seemeilenbestätigung

Herr / Frau

Geburtsort und Geburtsdatum:

Adresse:

hat in der Zeit von bis

an Bord der Segeljacht Type

LüA m an einem Segeltörn teilgenommen.

Funktionen an Bord:

Fahrtgebiet und Fahrtroute:

Seemeilen: gesamt sm, davon unter Segel sm

Nachtansteuerungen: Nachtfahrten :

Fahrtstrecke außerhalb FB 2: sm, Fahrtstrecke außerhalb FB 3 sm

Name des Schiffsführers:

Anschrift des Schiffsführers:

Befähigungsausweis des Schiffsführers, Nummer, Fahrtbereich:

ausgestellt am: von

Datum, Unterschrift des Schiffsführers

Datum, Unterschrift des Inhabers dieser Bestätigung

Mit ihrer Unterschrift bestätigen beide Unterzeichner an Eides statt die Richtigkeit der angeführten Angaben sowie die Einhaltung der Bestimmungen der PRO 2009, insbesondere Punkt 2.2.2.