Prüfungsanmeldung Praxis

Motorbootsport u. Seefahrts Verband Österreich

Fahrtbereich:

- ☐ 1
- ☐ 2/3
- ☐ 4

Art:

- ☐ Motorantrieb
- ☐ Motor- und Segelantrieb

Veranstalter: _____

Verantwortlicher: _____

Tel.Nr.: _____

Kandidaten-Anzahl: _____

Prüfungsdatum: _____

Beginn (Uhrzeit): _____

Prüfungsausgangsort: _____

Jachtname: _____

☐ Motorjacht ☐ Segeljacht

Vorgeschlagene(r) Prüfer(in):

Anmeldung Datum:

Mit Übersendung dieser Prüfungsanmeldung erkennt der Veranstalter an, dass die Praxisprüfung nach den Vorgaben der JachtVO erfolgt.

© MSVÖ 2026