

Anmeldung zur SKS – Praxisprüfung

je Termin und Boot eine Anmeldung

An : Hans – Wolfgang Weinert
Prüfungsausschuss für Sportbootführerscheine,
Funkbetriebszeugnisse und Sachkundenachweise
Hafenstr. 20
18439 Stralsund

Geschäftszeiten:
Di, Do, Fr 09–12 Uhr Mi 15–18 Uhr
Tel.: 03831 280531 Fax: 03831 289648
Bankverbindung: Sparkasse Vorpommern
Kto.-Nr. 100 073 166 BLZ 150 505 00

Schule : _____

Ansprechpartner _____

Straße: _____

PLZ / Ort _____

Telefon Nr. :* _____

Prüfungsdatum : _____ , _____ 200__

Uhrzeit : _____ , _____ Uhr

Prüfungsort : _____

Liegeplatz : _____

Schiffstyp / -name : _____ / _____

Telefonnummer an Bord : _____

Name des Skippers : _____ , _____

Namen der Prüflinge : _____ , _____

_____ , _____

_____ , _____

_____ , _____

_____ , _____

_____ , _____

_____ , _____

_____ , _____