



Amt der Stmk. Landesregierung
Abteilung 13 - Schifffahrt
Stempfergasse 7
A-8010 Graz

Umwelt und Raumordnung
Abfall-, Energie- und Wasserrecht
Tel.: 0316/877-2653, 7932
Fax: 0316/877-3490
E-Mail: abteilung13@stmk.gv.at

Antrag auf Zulassung zur Seeschifffahrt

Ich erkläre, dass die Yacht in keinem ausländischen Schiffsregister eingetragen ist, die Yacht nur für Sport- und Vergnügungszwecke verwendet wird und den Anforderungen der Seeschifffahrts-Verordnung entspricht.

Verfügungsberichtigte/r (Eigentümer/in)	Familienname	
	Vorname	Titel
	Geburtsdatum	
Anschrift (Hauptwohnsitz)	PLZ	Ort
	Straße	Nr.
	Telefon	
	E-Mail	
Schiffsname (= Eigenname)		
Fahrtbereich (lt. Messbrief)		
Art des Fahrzeuges (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Motorboot <input type="checkbox"/> Festrumpfschlauchboot <input type="checkbox"/> Segelboot	
Bauwerft / Hersteller	Name	
	Ort	
	Baujahr	Baunummer (HINr.)

Type	Name Länge über Schiffskörper (m) Breite über Scheuerleiste (m) Brutto-Raumzahl (BRZ lt. Messbrief) Netto-Raumzahl (NRZ lt. Messbrief) Tiefgang (m) Seitenhöhe o. Kiel (m) zugelassene Personen
Baustoff	
Motor und Energieart (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Innenbordmotor <input type="checkbox"/> Außenbordmotor <input type="checkbox"/> Zweitaktmotor <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Viertaktmotor Leistung (kW) Baujahr Hersteller Motornummer
Alternativ-/ Hilfsmotor	<input type="checkbox"/> Zweitaktmotor <input type="checkbox"/> Viertaktmotor <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Elektro Leistung (kW) Baujahr Hersteller Motornummer
Schiffsfunkanlage	
Flüssiggasanlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte Abnahmebefund beilegen!
E-Anlage 220 V	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte Abnahmebefund beilegen!

Ort, Datum

.....
Unterschrift Verfügungsberechtigte/r