



# DIE SCHIFFERGILDE ZU BERLIN E. V.

## GESCHÄFTSSTELLE:

c/o  
Segler-Verein Stößensee e.V.,  
Havelchaussee 129,  
**14055 Berlin**  
fon: (030) 80 40 39 58 (b.a.W.)  
mail: [info@schiffergilde-berlin.de](mailto:info@schiffergilde-berlin.de)

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft in der Schiffergilde zu Berlin e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Geschäftlich: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Ich bin Mitglied in folgenden Segelvereinen:

1. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Chartern Sie  J  N

Ich bin Eigentümer der Yacht: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_ Werft: \_\_\_\_\_

Länge: \_\_\_\_\_ (m) Breite: \_\_\_\_\_ (m) Tiefgang: \_\_\_\_\_ Verdrängung: \_\_\_\_\_ (t)

Segelfläche: \_\_\_\_\_ (m<sup>2</sup>) Takelungsart: \_\_\_\_\_

Motor: \_\_\_\_\_ kw/PS: \_\_\_\_\_

Segelnummer: \_\_\_\_\_ Rufzeichen der Seefunkstelle: \_\_\_\_\_

### Meine Qualifikationen: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sportbootführerschein Binnen (A-Schein, Berlin-Schein) | <input type="checkbox"/> BR                          |
| <input type="checkbox"/> Sportbootführerschein See                              | <input type="checkbox"/> BK                          |
| <input type="checkbox"/> Sportküstenschifferschein                              | <input type="checkbox"/> C                           |
| <input type="checkbox"/> Sportseeschifferschein                                 | <input type="checkbox"/> Sportseeschifferzeugnis     |
| <input type="checkbox"/> Sporthochseeschifferschein                             | <input type="checkbox"/> Sporthochseeschifferzeugnis |

### Sprechfunkzeugnis

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SRC                     | <input type="checkbox"/> UBI                |
| <input type="checkbox"/> LRC                     | <input type="checkbox"/> Amateurfunkzeugnis |
| <input type="checkbox"/> Andere Qualifikationen: |   |

