



DIE SCHIFFERGILODE ZU BERLIN E. V.

GESCHÄFTSSTELLE:

Die Schiffergilde zu Berlin e.V.
(in den Räumen des Segler-Verein Stößensee e.V.,)

Havelchaussee 129,

14055 Berlin

fon: (030) 80 40 39 58 (b.a.W.)

mail: info@schiffergilde-berlin.de

Anmeldeformular zu Übungsfahrten der Schiffergilde zu Berlin

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____ Geschäftlich: _____

Mobil: _____ e-mail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Seglerische Kenntnisse

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: | |

Meine bisherigen seglerischen Aktivitäten:

Gewünschte Mitsegelgelegenheit:

Anzahl der Mitsegeltage:

Berlin, den _____

Unterschrift des Antragstellers