



DEUTSCHER
MOTORYACHTVERBAND
PRÜFUNGSZENTRUM SCHLESWIG-HOLSTEIN

Seemeilennachweis

Für Frau/Herrn:
Name, Vorname Geburtsdatum

Anschrift:
Plz, Ort, Straße, Nr.

Name des Bootes: Typ:
Segelyacht / Motoryacht

Name, Vorname des/der Bootsführers/in:

Anschrift:
Plz, Ort, Straße, Nr.

Höchster nautischer Befähigungsnachweis des/der Bootsführers/in:

Fahrtgebiet:
Nordsee, Ostsee, Mittelmeer, usw.

Törnzeitraum vom: bis:

Abgangshafen: Zielhafen:

Kurze Beschreibung der Fahrt (angelaufene Häfen, Hafenliegezeiten):

.....
.....

Gesamtstrecke über Grund in Seemeilen:

Seemeilen über Grund unter Segeln:
nur bei Antriebsart Segeln

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Bootsführers/in