

# Anmeldung zur SKS – Praxisprüfung

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: \_\_\_\_\_

Prüfungsdatum : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Uhrzeit : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ Uhr

Prüfungsort : \_\_\_\_\_

Liegeplatz : \_\_\_\_\_

Schiffstyp / -name : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefonnummer an Bord : \_\_\_\_\_

Name des Skippers : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Namen der Prüflinge : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_