

Törnmeldung Stammcrew

Törnnummer:*

Gewünschte Positon an Bord*: (Bezeichnung lt. Ausbildungsheft)

Vorname*:

Name*:



Adresse*:

Ort*:

Postleitzahl*:

Land*:

Telefonnummer*:

E-Mail Adresse*:

Notfallkontakt*: (Kontaktart, Name, E-Mail, Telefonnummer)

Reisepass:

Passnummer*:

Ausstellungsdatum*: (TT/MM/JJJJ)

Nationalität*:

Gültig bis*: (TT/MM/JJJJ)

Qualifikatnen:

Seediensttauglichkeit*:

Keines

Seediensttauglichkeit gültig bis (MM/JJJJJ):

Segelschein*:

Keine

SBF See

SKS

SSS

SHS

Traditionsschiffereintrag :

Ja

Nein

Funkschein*:

Keine

SRC

LRC

Seefahrt:

CoC Master

Befähigungsnachweis für Maschinisten auf Traditionsschiffen

Sicherheit:

Basic Safety Training / Sicherheitslehrgang Roald

Basic Safety Training STCW

Proficiency in survival craft and rescue boats STCW

Fire Fighting STCW

Medical Care:

Medical Care - 16h (STCW)

Medical Care - 40h (STCW)

Vegetarisch*:

Ja

Nein

Bemerkung:

Bedingungen gelesen und akeptiert*

Präventionskonzeptgelesen und akeptiert*