

An das
Amt der Salzburger Landesregierung
Referat 6/11 Maschinenbau und Elektrizitätswesen
Postfach 527
A-5010 Salzburg



Schiffszulassung - Antrag

Erstüberprüfung Terminwunsch: _____
Wiederkehrende Überprüfung
Freiwillige Überprüfung
Überprüfung durch den Landeshauptmann von _____ [1]

Ausstellung:

Zulassungsurkunde für Sportfahrzeuge (International Certificate for Pleasure Craft)
Zulassungsurkunde für Kleinfahrzeuge (gewerblich oder Einsatzfahrzeuge)

Verfügungsberechtigte/r:

Familienname, Akad. Grad: _____
Vorname(n): _____
Straße, Hausnummer: PLZ, _____
Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer: _____

Angaben über das Fahrzeug bzw. Kennzeichen S-_____: (wenn bereits zugelassen)

Art des Fahrzeuges (Motorboot, Segelboot, Schlauchboot): _____

Baujahr, Baunummer: _____

Hersteller: _____

Länge [m]: _____

Breite [m]: _____

Tiefgang [m]: _____

Hersteller Motor: _____

Antriebsleistung [kW]: _____

Seriennummer: _____

Baujahr: _____

[1] Wenn der ständige Liegeplatz Ihres Fahrzeuges in einem anderen Bundesland liegt als Ihr Wohn-sitz (Sitz), können Sie beantragen, dass die Überprüfung der Fahrtauglichkeit durch die Behörde geführt wird, die für den Liegeplatz örtlich zuständig ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten bzw. firmenmäßige Fertigung