

Antrag auf Umschreibung UKW-Sprechfunkzeugnis für den Binnenschiffahrtfunk (UBI)



DEUTSCHER
SEGLER-
VERBAND

Deutscher Segler-Verband e.V.
Gründungsstraße 18
22309 Hamburg

Titel: _____ Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*Für Rückfragen und Informationen, Angabe freiwillig

Ich beantrage die **Ausstellung eines**

UBI gegen Vorlage eines Funkzeugnisses, das zur Teilnahme am Binnenschiffahrtfunk berechtigt, u. a.

- **ABZ** (Allgemeines Betriebszeugnis für Funker), ausgestellt bis 31.12.2002
- **GOC** (General Operator's Certificate), ausgestellt bis 31.12.2002
- **BZ I** (Beschränkt Gültiges Betriebszeugnis für Funker I)
- **BZ II** (Beschränkt Gültiges Betriebszeugnis für Funker II)
- **UKW-Sprechfunkzeugnis** (Beschränkt Gültiges Sprechfunkzeugnis für Ultrakurzwellen)
- **Allgemeines Sprechfunkzeugnis** (Allgemeines Sprechfunkzeugnis für den Seefunkdienst)

Dem Antrag liegen bei:

1. das umzuschreibende UKW-Funkzeugnis im Original oder als beglaubigte Kopie.
2. aktuelles **Passbild** (35 x 45 mm, ohne Kopfbedeckung), mit Namen auf der Rückseite.
3. ausgefülltes **SEPA-Lastschriftmandat** (siehe Seite 2) über die Ausstellungsgebühr in Höhe von **€ 47,08 zzgl. € 2,30** für ein Einschreiben bei Rückversand von Originalen; ggf. zzgl. Auslandspporto.
4. bei Namensänderung eine Kopie der Namensänderungsurkunde, z. B. Heiratsurkunde.

Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO: www.sportbootfuehrerscheine.org/datenschutz

Ort und Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch gesetzliche/r Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61FUN00000720066

Mandatsreferenznummer: entspricht der Nummer des Befähigungsnachweises und dem Ausstellungstag.

Ich ermächtige den Deutschen Segler-Verband einmalig, die dem Antrag entsprechende Gebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt in der Regel innerhalb von 14 Tagen nach Eingang des Antrags.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sofern das Lastschriftmandat wegen mangelnder Deckung nicht ausgeführt werden konnte, wird die Gebühr zuzüglich der entstandenen Kosten nach einer Woche erneut eingezogen.

__ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |
IBAN

__ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |
BIC

Name der Bank

Name des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift