

An das
Fernmeldebüro
für

Ich/Wir beantrage/n eine unbefristete/jährlich von bis..... befristete *)

**Bewilligung zur Errichtung und zum Betrieb einer Schiffsfunkstelle
an Bord meines Schiffes**

Vor- und Zuname des Antragsstellers:.....

Firmenwortlaut:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft: Telefonnummer:

Kennzeichen: Schiffsname:.....

Art des Schiffes:

- Einsatzgebiet Wasserstraßen **) ATIS-Kennung
 Weltmeere MMSI-Nummer Selektivruf (SSFC)
 Teilnahme am GMDSS

(Bitte Einverständniserklärung ausfüllen und beilegen)

Internationale Gebühren-Abrechnungsstelle (siehe Beilage)

Zulassung zur Seeschifffahrt/Sportfahrzeuge

- durch Oberste Schifffahrtsbehörde

Bitte Zulassungsbescheid und Funksicherheitszeugnis (ship safety radio certificate + record of equipment for the ship safety radio certificate) oder Ausrüstungs-Sicherheitszeugnis (Safety equipment certificate) beilegen.

- durch Landeshauptmann
Bitte Zulassungsbescheid beilegen.

- keine Zulassung
Bitte Eigentumsnachweis beilegen (zB Kaufvertrag und allenfalls Kopie der internationalen Zulassungsurkunde für Sportfahrzeuge).

.....
Datum

.....
Unterschrift

Erläuterungen:

Zutreffendes Feld ankreuzen

*) Nichtzutreffendes streichen

**) das sind in Österreich gemäß Schifffahrtsgesetz: Donau, March, Enns und Traun

Das Schiff soll mit folgenden Funkanlagen ausgerüstet werden:

Anzahl	Art der Funkanlage(n)	Hersteller	Type	Frequenzbereich

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur automationsunterstützten Datenübermittlung der Angaben der Seefunkstelle
(Rufzeichen)..... für die Notifizierung bei der Internationalen Fernmeldeunion (ITU),
gemäß Artikel 20 und EntschlieÙung Nr. 340 der Vollzugsordnung für den Funkdienst.

Inter e Nr.	Beschreibung	Daten/Angaben
6	<i>Nationale Telex Nummer des Bewilligungswerbers (wenn vorhanden). NTLX Number.</i>	
9	<i>Anzahl der Rettungsboote. Life Boats.</i>	
24	<i>IMO Nummer oder nationale Registrierungsnummer des Schiffes. Vessel Identification number.</i>	
25 <input type="checkbox"/>	<i>Bruttoreaumzahl (BRZ). Gross Tonnage.</i>	
26 <input type="checkbox"/>	<i>Kontaktperson für Notfälle (Name und Anschrift). Emergency contact person ashore.</i>	
27 <input type="checkbox"/>	<i>Telefonnummer der Kontaktperson für Notfälle. Phone No. of contact person ashore.</i>	
28 <input type="checkbox"/>	<i>Telefaxnummer der Kontaktperson für Notfälle. Telefax of contact person ashore.</i>	
29 <input type="checkbox"/>	<i>Alternative Kontakttelefonnummer für Notfälle. Alternative 24-hour emergency telephone number.</i>	
30 <input type="checkbox"/>	<i>Max. Anzahl der Passagiere und Besatzung. Capacity for persons on board.</i>	

Zwingend erforderliche Angabe bei Teilnahme am GMDSS oder Verwendung von EPIRB's.

Diese Angaben sind für eine allfällige Such- und Rettungsoperation unumgänglich notwendig. Fehlerhafte Angaben können Such- und Rettungsoperationen gefährden.

Änderungen der oben angeführten Daten sind daher in Ihrem Interesse unverzüglich ihrem Fernmeldebüro schriftlich mitzuteilen.

Ich (wir) erkläre(n) mich (uns) ausdrücklich damit einverstanden, daß die vorstehend angeführten Daten der Internationalen Fernmeldeunion automationsunterstützt übermittelt werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift