

Angaben des Lizenzabnehmers

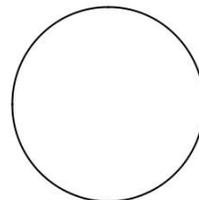
Name: _____

Lizenznummer: _____

Die für ein sicheres und verantwortliches Führen eines Bootes im Sinne der Jugendfahrerlizenz der Deutschen Motorbootjugend des DMYV erforderlichen Kenntnisse und Fähigkeiten wurden von mir fachgerecht geprüft und für ausreichend befunden.

Hiermit bestätige ich, dass der auf Seite 1 genannte Prüfling die Anforderung der Jugendfahrerlizenz

<input type="checkbox"/>					
AE	A	B	B1	C	MS11



Stempel

erfüllt hat.

Ort/Datum

Unterschrift Prüfer

Die AE Lizenz ist für die Jugendlichen, die keinem Verbandsverein angehören.

Die Lizenz ist ausschließlich für Jugendliche von Verbandsvereinen des DMYV. Die Lizenz ist gebührenpflichtig. Die Gebühr beträgt 15,00€. Die Gebühren sind an folgendes Konto zu entrichten:

Bank für Schifffahrt, BLZ: 25090300, Konto: 33435103 00



DEUTSCHE
MOTORBOOTJUGEND
DES DMYV

Antrag auf Erteilung einer Jugendfahrerlizenz AE/A/B/B1/C/MS11

Angaben zum Lizenzbewerber

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ. Ort: _____

Landesverband: _____

Verein: _____

<p>Passbild zgrzendek@dmyv.de</p>
--

Ort/Datum

Unterschrift

Haftungsverzicht

Ich/wir, die gesetzlichen Vertreter des nebenstehenden Bewerbers für eine Jugendfahrerlizenz des DMYV, erklären hiermit, auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen aus der Teilnahme von Veranstaltungen, für die der Besitz einer DMYV-Jugendfahrerlizenz erforderlich ist, im eigenen Namen und als gesetzlicher Vertreter des Antragstellers zu verzichten, gleich aus welchem Rechtsgrund

Der Verzicht gilt gegenüber dem DMYV, dessen Präsidiumsmitgliedern, haupt- und ehrenamtlich tätigen sowie Erfüllungsgehilfen und Beauftragten. Der Verzicht gilt nicht, soweit der Schaden auf Vorsatz zurückzuführen ist.

Belehrung

Uns ist bekannt das die Jugendfahrerlizenzen AE/A/B/C und MS11 außerhalb der Veranstaltungen nicht zum Führen von Sportbooten auf den Wasserstraßen berechtigen.

Uns ist ferner bekannt, dass beim Führen von Sportbooten mit der B1 Lizenz außerhalb der Veranstaltungen kein Versicherungsschutz besteht.

Ich / wir

(Name)

(Name)

(Vorname)

(Vorname)

(Geb. Datum)

(Geb. Datum)

(Straße)

(Straße)

(PLZ/Ort)

(PLZ/Ort)

bin/sind der/die gesetzlichen Vertreter des Antragstellers und stimmen zu.

Hinweis: Mit unserer Unterschrift bestätigen wir den links stehenden Haftungsverzicht und die Belehrung

Ort / Datum

Ort / Datum

Unterschrift

Unterschrift