

Ausbildungsnachweis praktische Fahrausbildung

Name, Vorname: _____ Kreisverband / OG: _____

Boot einsatzbereit machen		Knoten	
Schutzbekleidung / Rettungswesten Bootsmannschaft	<input type="checkbox"/>	Achtknoten	<input type="checkbox"/>
Boot auf Schäden prüfen	<input type="checkbox"/>	Kreuzknoten	<input type="checkbox"/>
Bootsausrüstung prüfen	<input type="checkbox"/>	Palstek	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsausrüstung prüfen	<input type="checkbox"/>	einfacher Schotstek	<input type="checkbox"/>
Rettungs- / Notfallausrüstung prüfen	<input type="checkbox"/>	doppelter Schotstek	<input type="checkbox"/>
Batterieschalter	<input type="checkbox"/>	Webleinstek stecken / legen	<input type="checkbox"/>
Betriebsstoffe prüfen (Tank u. Öl / Reserve)	<input type="checkbox"/>	halber Schlag	<input type="checkbox"/>
Batterie-Ladestand / Elektrische Anlage prüfen	<input type="checkbox"/>	zwei halbe Schläge	<input type="checkbox"/>
Beleuchtung / Schallsignale prüfen	<input type="checkbox"/>	Stopperstek	<input type="checkbox"/>
Rudergängigkeit prüfen	<input type="checkbox"/>	Belegen an einer Klampe	<input type="checkbox"/>
Prüfen ob Schraube frei	<input type="checkbox"/>		

Startvorbereitung / Startprozedur		Notfälle an Bord	
Totmann-Schaltung angelegt	<input type="checkbox"/>	Motorausfall	<input type="checkbox"/>
Motor ausgekuppelt / Motor absenken / Starten	<input type="checkbox"/>	Motorbrand	<input type="checkbox"/>
Kühlwasseraustritt / Instrumente prüfen	<input type="checkbox"/>	Lichterausfall bei Nachtfahrt	<input type="checkbox"/>
BOS- / Binnenfunkgerät eingeschaltet	<input type="checkbox"/>	Leckabwehr	<input type="checkbox"/>

Fahrmanöver		Besondere Hinweise	
Ablegen Steg / Box (Fender / Leinen)	<input type="checkbox"/>	Stehen im Boot	<input type="checkbox"/>
Anlegen / Box (Fender / Leinen)	<input type="checkbox"/>	Klare Kommandosprache	<input type="checkbox"/>
Wenden auf engem Raum (max. 4 Züge)	<input type="checkbox"/>	Gefahren durch Treibgut	<input type="checkbox"/>
Kursgerechtes Fahren (Geradeausfahrt)	<input type="checkbox"/>	Benutzung Handschuhe	<input type="checkbox"/>
Kursgerechtes Aufstoppen des Bootes	<input type="checkbox"/>	Sog und Wellenschlag	<input type="checkbox"/>
Mann-über-Bord	<input type="checkbox"/>	Vorfahrtsregeln	<input type="checkbox"/>
Fahren im Strom	<input type="checkbox"/>	Umweltschutz	<input type="checkbox"/>
Stehen im Strom / Landmarken	<input type="checkbox"/>	Notsignale / Notzeichen	<input type="checkbox"/>
Gieren	<input type="checkbox"/>	Datum: _____ Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr	
An- / Ablegen an ein im Strom stehendes Fzg.	<input type="checkbox"/>		
Anlegen / Ablegen gegen Strom / Wind	<input type="checkbox"/>		
Ankermanöver	<input type="checkbox"/>		
Nachtfahrt	<input type="checkbox"/>		

Name / Unterschrift des Unterweisers