

AMT FÜR STRASSEN-UND SCHIFFSVERKEHR

Gotthardstrasse 77a, 6460 Altdorf, Telefon +41 41 875 28 01, E-Mail: assv@ur.ch

Meldung für Pers (nur für Inhaber einer J		Güterschiffen	
Bewilligungsinhab	er		
Firma			
Kontaktperson			
Strasse		PLZ/Wohnort	
TelNr.	elNr.		
E-Mail			
Schiffsführer			
Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Wohnort	
GebDatum		TelNr.	
Angaben zum Sch	:ff		
Kontrollschild / Schiffname Datum der Fahrt			
Route			
Abfahrt (ca.)			
Rückkehr (ca.)			
Teilnehmerzahl			
Haftpflichtversicherung			
Meldeformular red seepolizei@ur.ch	htzeitig vor der einzureichen.	t dem Amt für Strassen- und Schif Inten Fahrt mittels E-Mail assv@u	<u>r.ch</u> und Kopie an
Mit der Meldung b Bewilligung vollum	-	chnende, dass die verfügten Bedin werden.	igungen und Auflagen der
Eine Kopie dieser N	Neldung und dei	esbewilligung ist auf der Fahrt mit	zuführen.
Ort/Datum		Stempel und Unterschrift	