

Biografische Angaben

1. Bitte fügen Sie den vollständig ausgefüllten Fragebogen Ihren Bewerbungsunterlagen bei.
2. Bitte stellen Sie den ausgefüllten Fragebogen auch digital dem seeärztlichen Dienst (lotsentest@bg-verkehr.de) bis spätestens 2 Tage vor dem vereinbarten Termin für die psychologische Eignungsuntersuchung zur Verfügung.

Haben Sie schon einmal an einer Untersuchung zur Seelotseignung teilgenommen?

Nein Ja, am _____

I. Angaben zur Person

Name (ggf. Geburtsname): _____

Vornamen (Rufname unterstreichen): _____

Geschlecht: m w div.

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

II. Schulbildung

Schulart (Grundschule, Gymnasium, etc.)	Ort	von - bis

Höchster Schulabschluss: _____ Abschlussnote: _____

III. Berufsausbildung/ -tätigkeit außerhalb der Seefahrt

Lehre/ Fachausbildung/ Berufsakademie/ Studium/ Praktika/ Aus-, Fort- und Weiterbildung
(Bitte in chronologischer Folge angeben)

von – bis (MM/JJ - MM/JJ)	Ort	Ausbilder/ Hochschule/ Arbeitgeber	Tätigkeit/ Studium/ Praktikum	Abschluss als

Berufstätigkeiten außerhalb der Schifffahrt:

Arbeitgeber	Ort	Tätigkeit	von - bis

IV. Seefahrtbezogene Berufsausbildung/ -tätigkeit

Lehre/ Fachausbildung

bei	Ort	als	von - bis	Abschluss als

Studium

Hochschulart (Uni, FH, TH)	Ort	Fach	von - bis	Semester- zahl	Erreichter Abschluss	Endnote

Praktika

Arbeitgeber	Ort	Tätigkeit	von - bis

Sonstige Aus-, Fort- und Weiterbildungen

Institution	Ort	Fachgebiet	von – bis	Abschluss als

Betätigung in der Seeschifffahrt

Befähigungszeugnisse und Zertifikate

Zeugnis	Monat und Jahr des Erwerbs

Seefahrtszeiten

a) als nautischer Schiffsoffizier bis zum Erwerb des Zeugnisses über die Befähigung zum Kapitän ohne Einschränkung in den Befugnissen (Bitte in chronologischer Folge angeben)

Fahrtszeiten		Tage	Bordstellung	Schiffsname	Schiffstyp	BRZ	Fahrtsgebiet
von	bis						

Fahrtzeiten		Tage	Bordstellung	Schiffsname	Schiffstyp	BRZ	Fahrtgebiet
von	bis						

b) als nautischer Schiffsoffizier und Kapitän nach Erwerb des Zeugnisses über die Befähigung zum Kapitän ohne Einschränkung in den Befugnissen (STCW) (Bitte in chronologischer Folge angeben)

Fahrtzeiten		Tage	Bordstellung	Schiffsname	Schiffstyp	BRZ	Fahrtgebiet
von	bis						

Fahrzeiten		Tage	Bordstellung	Schiffsname	Schiffstyp	BRZ	Fahrgebiet
von	bis						

Sonstige Erfahrungen in der Schifffahrt: _____

KFZ- Führerscheine (Klassen): _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____