

## Kursberatung – Analysebogen

PDF-Datei drucken, ausfüllen und per Post, Fax oder Mail senden an:  
Wir antworten in der Regel innerhalb einer Woche.

**Segelschule**  
*Prien am Chiemsee*  
*Gert Kleinhans*   
Gladiolenweg 3 83209 Prien  
Tel. 08051 - 3438 Fax 63492  
segelschule-prien@t-online.de

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### Meine Vorkenntnisse

	Segeln Motorbootfahren	
Keine Kenntnisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grundkenntnisse mind. 1 Woche aktiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erweiterte Kenntnisse mind. 2 Wochen aktiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportbootführerschein Binnen Theorie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportbootführerschein Binnen Praxis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportbootführerschein See Theorie		<input type="radio"/>
Sportbootführerschein See Praxis		<input type="radio"/>
Sportküstenschiffer Theorie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportküstenschiffer Praxis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Mein Kursziel

	Segelboot	Motorboot	beides
Grundkenntnisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportbootführerschein auf Binnengewässern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportbootführerschein Küste/See bis 3 Seemeilen		<input type="radio"/>	
Sportküstenschifferschein bis 12 Seemeilen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Individualdaten

Geboren am: \_\_\_\_\_

Freischwimmer: J / N