

# Praktische Motorbootausbildung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

<b>I. Pflichtmanöver/ Fähigkeiten</b>	M-ü-B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>III. Knoten</b>		
von 4 gestellten Aufgaben müssen 4 bestanden werden	Ablegen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Achtknoten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Anlegen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kreuzknoten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Kompassfahrt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Palstek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Einfache Peilung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Einfacher Schotstek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Kreuzpeilung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Doppelter Schotstek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			Webeleinstek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>II. Sonstige Manöver / Fähigkeiten</b>	Wenden auf engem Raum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Halber Schlag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
von maximal 2 gestellten Aufgaben muss 1 bestanden werden	Schifffahrtszeichen Landmarken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zwei halbe Schläge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Kursgerechtes Aufstoppen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Belegen von Enden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	einer Rettungsweste	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	eines Sicherheitsgurtes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Skipper: 1. ÜF \_\_\_\_\_ 2. ÜF \_\_\_\_\_ 3. ÜF \_\_\_\_\_

Beurteilung:

Praktische Ausbildung bestanden: **JA**  **NEIN**