



**Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt**

**Gesuch um Erteilung eines annullierten Schiffsausweis-Duplikates**

**Personalien Gesuchsteller/in**

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Strasse/Nr</b>		<b>PLZ/Wohnort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Telefon Mobile</b>	

**Schiffsdaten**

<b>Kontrollschild</b>	
<b>Stammnummer</b>	
<b>Schalenummer</b>	
<b>Ehemaliger Halter</b>	

<b>Erforderliche Beilagen</b>	Kaufvertrag oder Abtretungserklärung
-------------------------------	--------------------------------------

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Verlust des originalen Schiffsausweises und dass ich der rechtmässige Eigentümer des erwähnten Schiffes bin.**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesuchsteller/in

Die Gebühr für das Duplikat beträgt Fr. 50.00.

Vollständig ausgefülltes Formular **senden an:**  
Kanton St. Gallen, Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt, Schifffahrt, Postfach, 9401 Rorschach