



Schiffsmelde- und -reinigungspflicht (SMRP): Umsetzung bei nautischen Anlässen

SMRP-Selbstdeklaration und Checkliste Schiffskontrolle nautischer Anlass

Stand des Dokumentes: 03.10.2024

Name Schiffslenker/in: _____

Schiffskennzeichen: _____

Selbstdeklaration

Zutreffender Freigabeprozess gemäss Merkblatt «Umsetzung SMRP für Teilnehmende an nautischen Anlässen»:

- Freigabeprozess 1
- Freigabeprozess 2
- Standardprozess oder kein Gewässerwechsel → keine weitere Kontrolle notwendig, gültige Einwasserungsbewilligung vorhanden

Der Schiffslenker / die Schiffslenkerin bestätigt mit der Unterschrift, dass das Schiff nach den Anforderungen gemäss Merkblatt «Umsetzung SMRP für Teilnehmende an nautischen Anlässen» gereinigt und sofern Freigabeprozess 2, das Schiff 5 Tage im Trockenen gelagert wurde.

Datum und Unterschrift Schiffslenker/in: _____

Kontrolle

Der Kontrolleur / die Kontrolleurin bestätigt mit der Unterschrift, dass das Schiff gemäss Checkliste überprüft wurde und **keine sichtbaren Organismen oder Wasser an und im Schiff bzw. relevantem Zubehör** vorhanden sind.

Checkliste Schiffskontrolle

Zu kontrollieren:

Bemerkungen:

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Rumpf (Fläche), Kiel | _____ |
| <input type="checkbox"/> alle Rumpföffnungen (u.a. Seewasserventile) | _____ |
| <input type="checkbox"/> allfällige Kanten am Rumpf | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bilge | _____ |
| <input type="checkbox"/> Stauräume im Schiff | _____ |
| <input type="checkbox"/> Anker | _____ |
| <input type="checkbox"/> Tau | _____ |
| <input type="checkbox"/> Propeller / Speedometer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Motor (falls vorhanden): | _____ |
| <input type="radio"/> Kein Wasser mehr im Kühlkreislauf? | _____ |
| <input type="radio"/> Aussenseite/Gehäuse | _____ |
| <input type="radio"/> Kühlwasseransaugöffnung | _____ |
| <input type="checkbox"/> Schiffsanhänger (sofern für Einwasserung benötigt) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Behälter (Eimer etc.) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Fender | _____ |
| <input type="checkbox"/> weitere relevante Ausrüstung | _____ |

Name Kontrolleur/in und Verein: _____

Datum und Unterschrift Kontrolleur/in: _____