

Schiffsanmeldung im Seehafen Leer

Schiffsname: _____

Reederei / Eigner : _____

Schiffsführer: _____

Kunde / Makler: _____

wohnhaft: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Heimathafen: _____

Ort: _____

Flagge: _____

Postfach: _____

Email: _____

Telefon / Handy _____

Schiffsgattung

Gütermotorschiff

Trägerschiffsleichter

Tankmotorschiff

Fahrgastschiff

Güterschleppkahn

Ponton

Tankschleppkahn

Schlepper

Güterschubleichter

Peilboot

Tankschubleichter

Sonstige _____

Schiffsdaten

_____ Tonnen Tragfähigkeit

_____ Amtliche Schiffsnummer

_____ Tiefgang vorne

_____ Tiefgang hinten

_____ Länge

_____ Breite

Ladung

_____ Güterart

_____ Menge in to/Personen

_____ Ladehafen

_____ Land

_____ Datum

_____ Unterschrift

Seeschleuse Leer Telefon 0491 9277041 , Fax :0491 9277045

Email: seeschleuse@stadtwerke-leer.de