

**Antrag auf Zulassung zur Prüfung zum Erwerb und zur Ausstellung  
des Allgemeinen Funkbetriebszeugnisses (LRC)**

LRC-Nr.

An den Prüfungsausschuss (PA)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**Betr.:** Zulassung zur Prüfung gemäß § 13 Abs. 4 a Schiffssicherheitsverordnung vom 18. September 1998 (BGBl. I S. 3013, 3023), zuletzt geändert durch Artikel 2 der Dritten Schiffssicherheitsanpassungsverordnung vom 24. August 2001 (BGBl. I S. 2276) / Ausstellung des Betriebsfunkzeugnisses

**Ich beantrage die**

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Zulassung zur Prüfung und Ausstellung des **LRC** (Mindestalter 18 Jahre)  
 Ergänzungsprüfung zum LRC für Inhaber des SRC, UBZ, BZ I, BZ II
- Wiederholungsprüfung LRC                       Praxis                       Theorie

**Diesem Antrag füge ich bei:**

- Kopie meines gültigen Personalausweises (Vor- und Rückseite) oder Reisepasses
- ein Passbild (38 x 45 mm) aus neuerer Zeit
- den Nachweis über die Entrichtung der jeweiligen Gebühren (Ausstellung auf der Rückseite).  
Die Gebühren für die Zulassung\*, Prüfung\*, Wiederholungsprüfung\*, Ausstellung\* wurden entrichtet am: \_\_\_\_\_
- per Überweisung.                      IBAN/BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Ich bin im Besitz eines**

- Beschränkt Gültigen Betriebszeugnisses für Funker (BZ I), UKW-Betriebszeugnisses für Funker (UBZ) oder eines Beschränkt Gültigen Betriebszeugnisses für Funker II (BZ II)
- SRC  
und füge eine entsprechende Kopie bei.

- Der Prüfungstermin, am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_, wurde mir bereits durch meinen Lehrgangsleiter mitgeteilt. Auf eine weitere Ladung verzichte ich.
- Ich bitte um schriftliche Ladung zu einem Prüfungstermin ab dem \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Wiederholung der theoretischen oder praktischen Prüfung nur auf meinen Antrag, vor dem selben Prüfungsausschuss, frühestens nach 7 Tagen und spätestens innerhalb von 6 Monaten möglich ist; sonst ist die Prüfung insgesamt nicht bestanden.

Ort und Datum

Unterschrift

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

FBZ ausgegeben am: