

Vollständigen Antrag an Hafenkapitaen@Wilhelmshaven.de übermitteln!

Submit request to above's address!

Antrag auf Gestattung zur Führung eines Arbeitsbootes gemäß § 3 NhafenO			
<i>Application for permission to operate a work boat according to the above</i>			
Antragsteller inkl. Adresse: <i>Applicant incl. address</i>		Vollständiger Name des Gestattungs- empfängers: <i>Permit recipient</i>	
Name Geschäftsführer/ Vollstreckbare natürliche Person <i>Managing director / enforcable natural person</i>			
Hafen: <i>Port</i>		Geburtsdatum des Patentinhabers: <i>Certificate wielder's date of birth</i>	
Gültigkeitsdauer des Patentbesitzes: <i>Certificate's validity period</i>		Ggf. Art der anzuerkennenden Dokumente: (Kopie ist beizufügen) <i>Supporting documents (attach copies)</i>	
Von: <i>From</i>		Bis: <i>To</i>	
Sonstige Erläuterung: <i>Additional Explanation</i>			
Datum, Ort <i>Date, place</i>		Unterschrift <i>Signature</i>	