

ASD Rhein-Ruhr  
Düsseldorfer Str. 193  
47053 Duisburg  
[info@asd-rhein-ruhr.de](mailto:info@asd-rhein-ruhr.de)

## Verlängerungsantrag

### Antrag auf Zulassung nach § 24 Abs. 2 der Binnenschiffpersonalverordnung (BinSchPersV) und § 5 Abs. 1 der Rheinschiffpersonaleinführungsverordnung (RheinSchPersEV)

Hiermit beantrage ich die Zulassungs-Verlängerung nach § 24 Abs. 2 BinSchPersV und § 5 Abs. 1 RheinSchPersEV

<b>Titel, Vorname, Name:</b>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
<b>Dienstanschrift:</b>	
Einrichtung:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
<b>Privatanschrift:</b>	
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>

**1. Erklärung über das Fortbestehen der formalen und technischen Voraussetzungen zur Zulassungs-Verlängerung nach § 24 Abs. 2 i. V. m. Anlage 6a der BinSchPersV**

Ich erkläre, dass meine Approbation weiterhin uneingeschränkt Gültigkeit hat, ich zum Führen der Facharztbezeichnung Arbeitsmedizin/ der Zusatzbezeichnung Betriebsmedizin weiterhin berechtigt bin und sich im Vergleich zum ersten Antrag der Zulassung nach § 24 Abs. 2 BinSchPersV und § 5 Abs. 1 RheinSchPersEV keine Änderungen meiner apparativen, personellen oder räumlichen Ausstattung ergeben haben. Der nach §§ 21, 22 BinSchPersV und §§ 4.01, 4.02 RheinSchPersV erforderliche Untersuchungsumfang kann von mir weiterhin uneingeschränkt geleistet werden.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift:

**2. Teilnahme am Seminar „Arbeitsmedizinische Untersuchungen nach dem Verkehrsrecht in der Binnenschifffahrt“ der BG Verkehr, innerhalb von 24 Monaten vor dem Antrag auf Erteilung der Zulassung**

Angaben/ Nachweise gem. Abschnitt 2 der Anlage 6a zu § 24 Abs. 2 BinSchPersV	Angaben	Beleg Seitenzahl der Anlage
Teilnahme am Seminar „Arbeitsmedizinische Untersuchungen nach dem Verkehrsrecht in der Binnenschifffahrt“ der BG Verkehr	Datum: <input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Arbeitsplatzkenntnisse in der Binnenschifffahrt, innerhalb von 24 Monaten vor dem Antrag auf Erteilung der Zulassung**

Angaben/ Nachweise gem. Abschnitt 2 der Anlage 6a zu § 24 Abs. 2 BinSchPersV	Angaben	Beleg Seitenzahl der Anlage
Mitfahrt an Deck/ im Steuerstand/ Maschinenraum als Hospitant	Datum: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Oder zwei betriebsärztliche Schiffsbegehungen	Datum: <input type="text"/> Datum: <input type="text"/>	<input type="text"/>

Im Verwaltungsverfahren zur Erteilung eines Befähigungszeugnisses in der Binnenschifffahrt werden von der Generaldirektion Wasserstraßen und Schifffahrt (GDWS) ausschließlich Tauglichkeitsnachweise von zugelassenen Ärztinnen/ Ärzten akzeptiert. Die Liste der zugelassenen Ärztinnen/ Ärzte wird regelmäßig aktualisiert und auf Grundlage des § 24 Abs. 3 BinSchPersV im Internet unter [www.bg-verkehr.de](http://www.bg-verkehr.de) und auf den Internetseiten der GDWS veröffentlicht.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift:

**Hinweis auf ein Auskunftsrecht der Betroffenen:**

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der verantwortlichen Stelle um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der verantwortlichen Stelle die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.