ANHANG III

FORMULAR MIT ANGABEN ZUR GEFAHRENABWEHR, DIE VOR ANKUNFT DES SCHIFFS ZU MACHEN SIND

ZUR ABGABE DURCH ALLE SCHIFFE VOR DEM EINLAUFEN IN DEN HAFEN EINES EU-MITGLIEDSTAATS

(SOLAS-REGEL XI-2/9 UND ARTIKEL 6 ABSATZ 3 DER VERORDNUNG (EG) NR. 725/2004)

Angaben zum Schiff und Kontaktdaten			
IMO-Nummer		Name des Schiffs	
Heimathafen		Flaggenstaat	
Art des Schiffs		Rufzeichen	
BRZ		Inmarsat-Rufummern (falls vorhanden)	
Name und Kennnummer des Unternehmens		Name des Sicherheitsbeauftragten des Unternehmens (CSO) und 24-Stunden-Kontaktdaten	
Einlaufhafen		Liegeplatz im Einlaufhafen (falls bekannt)	

Angaben zum Hafen und Liegeplatz	
Voraussichtliche Ankunft des Schiffs (Tag und Uhrzeit)	
Hauptzweck des Anlaufens	

Angaben nach SOLAS-Reel XI-2/9.2.1							
Hat das Schiff ein gültiges Internationales Schiffssicherheitszeugnis (ISSC)?	**JA**	**IISSC**	**NEIN** – Grund:		**Ausgestellt von** (Name der Verwaltung oder anerkannten Sicherheitsorganisation (RSO))		**Gültig bis** (TT/MM/JJJJ)
Hat das Schiff einen genehmigten Schiffssicherheitsplan (SSP) an Bord?	**JA**	**NEIN**	Sicherheitsstufe, mit der das Schiff zurzeit betrieben wird	**Sicherheitsstufe 1**	**Sicherheitsstufe 2**		**Sicherheitsstufe 3**
Position/Standort des Schiffs zum Zeitpunkt der Berichtsabgabe							

Liste der letzten zehn angelaufenen Hafeneinrichtungen in zeitlicher Reihenfolge (zuletzt angelaufene zuerst):

Nr.	**Datum ab** (TT/MM/JJJJ)	**Datum bis** (TT/MM/JJJJ)	**Hafen**	**Land**	**UNLOCODE** (falls vorhanden)	**Hafeneinrichtung**	**Sicherheitsstufe (SL)**

1							SL =
2							SL =
3							SL =
4							SL =
5							SL =
6							SL =
7							SL =
8							SL =
9							SL =
10							SL =

Wurden für das Schiff besondere oder zusätzliche Sicherheitsmaßnahmen getroffen, die über die im genehmigten SSP hinausgehen? Falls JA, sind die besonderen oder zusätzlichen für das Schiff getroffenen Sicherheitsmaßnahmen im Folgenden anzugeben.	**JA**	**NEIN**

Nr. (wie oben)	**Besondere oder zusätzliche für das Schiff getroffene Sicherheitsmaßnahmen**
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Angabe der Schiff/Schiff-Aktivitäten in zeitlicher Reihenfolge (letzte zuerst), die in den oben aufgeführten letzten zehn Hafeneinrichtungen vorgenommen wurden. Gegebenenfalls die folgende Tabelle erweitern oder auf getrenntem Blatt fortsetzen – Gesamtzahl der Schiff/Schiff-Aktivitäten angeben:

Wurden die im genehmigten SSP festgelegten Schiffssicherheitsverfahren bei allen Schiff/Schiff-Aktivitäten eingehalten? Falls NEIN, sind die ersatzweise getroffenen Sicherheitsmaßnahmen unten in der letzten Spalte anzugeben.	**JA**	**NEIN**

Nr.	**Datum ab** (TT/MM/JJJJ)	**Datum bis** (TT/MM/JJJJ)	**Ort oder Länge und Breite**	**Schiff/Schiff-Aktivität**	**Ersatzweise getroffene Sicherheitsmaßnahmen**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					

Allgemeine Beschreibung der Ladung				
Befördert das Schiff gefährliche Stoffe als Ladung, die von den Klassen 1, 2.1, 2.3, 3, 4.1, 5.1, 6.1, 6.2, 7 oder 8 des IMDG-Codes erfasst werden?	**JA**	**NEIN**	Falls JA, bestätigen, dass das Gefahrgutmanifest (oder ein relevanter Auszug) beigefügt ist	
Bestätigung, dass eine Kopie der Besatzungsliste beigefügt ist	**JA**	Bestätigung, dass eine Kopie der Fahrgastliste beigefügt ist	**JA**	
Sonstige Angaben im Zusammenhang mit der Gefahrenabwehr				
Gibt es Angelegenheiten im Zusammenhang mit der Sicherheit, die Sie melden möchten?	**JA**	Einzelheiten:	**NEIN**	
Schiffsagent im Hafen, der angelaufen werden soll				
Name:	Kontaktdaten (Telefonnr.):			
Angaben zur Person, die die Angaben macht				
Titel oder Funktion (Nichtzutreffendes streichen): Kapitän / SSO / CSO / Schiffsagent (wie oben)	Name:	Unterschrift:		
Tag/Uhrzeit/Ort der Berichtsabgabe				