

**Nachweis
über die Prüfung des Nachlenzsystems**

Zugelassene Prüfstelle/Name: _____

Anschrift: _____

1. Name des Schiffes: _____

2. Amtliche Schiffsnummer
oder Eichzeichen: _____

3. Tankschiff des Typs: _____

4. Zulassungszeugnisnummer: _____

5. Datum der Prüfung: _____

6. Ort der Prüfung: _____

7. Anzahl der Ladetanks: _____

8. Während der Prüfung wurden folgende Restmengen gemessen:

Ladetank 1: _____ Liter Ladetank 2: _____ Liter

Ladetank 3: _____ Liter Ladetank 4: _____ Liter

Ladetank 5: _____ Liter Ladetank 6: _____ Liter

Ladetank 7: _____ Liter Ladetank 8: _____ Liter

Ladetank 8: _____ Liter Ladetank 10: _____ Liter

Ladetank 11: _____ Liter Ladetank 12: _____ Liter

Durchschnitt pro Ladetank: _____ Liter

Rohrleitungssystem 1: _____ Liter

Rohrleitungssystem 2: _____ Liter

9. Während der Prüfung war der Gegendruck an der Abgabevorrichtung: _____ kPA.

10. Die Ladetanks wurden in nachstehender Reihenfolge gelöscht:

Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____

Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____ Ladetank _____

11. Der Trimm des Schiffes während der Prüfung war _____ m, und die Krängung des Schiffes während der Prüfung war _____ m nach Steuerbord/Backbord.

12. Der ganze Nachlenzvorgang dauerte _____ Stunden.

Stempel

(Datum)

(Name und Unterschrift des Prüfers)