

## Fragebogen Radsport

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

1. Welche Radsportarten üben Sie aus?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bahnrad-Fahren                      | <input type="checkbox"/> BMX-Fahren                       |
| <input type="checkbox"/> Fahrrad-Trial                       | <input type="checkbox"/> Mountainbike-Fahren – allgemein  |
| <input type="checkbox"/> Mountainbike-Fahren – Downhill      | <input type="checkbox"/> Mountainbike-Fahren – Freeride   |
| <input type="checkbox"/> Mountainbike-Fahren – Cross Country | <input type="checkbox"/> Mountainbike-Fahren – Four Cross |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____                     |   |

2. In welcher Weise üben Sie den Radsport aus?

- Amateur / Hobby seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- Lehrer / Trainer seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- Profi seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

3. Wie häufig üben Sie den Radsport aus?

- Regelmäßig: \_\_\_\_ Tage pro Woche, \_\_\_\_ Stunden pro Tag
- Unregelmäßig: Im Durchschnitt \_\_\_\_ Tage pro Jahr, \_\_\_\_ Stunden pro Tag
- Andere Zeiten / Zeiträume oder zu bestimmten Anlässen  
Zum Beispiel Urlaub
- \_\_\_\_\_

4. Fahren Sie Mountainbike? Dann wählen Sie bitte den Schwierigkeitsgrad aus:

- S0 – sehr leicht: leichtes Gefälle, rutschfester Untergrund, weitläufige Kurven
- S1 – leicht: kleinere Hindernisse, teilweise nicht gefestigter Untergrund, teilweise enge Kurven, Gefälle bis zu 40 %
- S2 – mittel: größere Hindernisse, selten fester Boden, flache Stufen / Treppen, regelmäßig enge Kurven, Gefälle bis zu 70 %
- S3 – schwer: größere Felsbrocken, längere Wurzelpassagen, Spitzkehren, Schrägfahrten, loser Untergrund, Gefälle mehr als 70 %
- S4 – sehr schwer: lange und anspruchsvolle Wurzelpassagen, sehr große Felsbrocken, loses Geröll, Spitzkehren, Steilrampen, Gefälle mehr als 70 %
- S5 – extrem schwer: stark verblocktes Gelände, Gegenanstiege, loser Untergrund, enge Spitzkehren, hohe Hindernisse, Gefälle mehr als 70 %

5. Nehmen Sie an Wettbewerben, Meisterschaften oder anderen Veranstaltungen teil?

Nein

Ja

Bitte machen Sie nähere Angaben: An welchen? In welcher Liga? Wo? Wie häufig pro Jahr?

---

---

---

6. Hatten Sie bereits Verletzungen oder Unfälle durch den Radsport?

Nein

Ja

Bitte machen Sie nähere Angaben: Welche? Wann? Beschwerdedauer? Behandlungsdauer? Folgen?

---

---

---

**Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können. Ich bestätige, dass sich mein Gesundheitszustand seit Antragstellung nicht verändert hat. Ärztliche Beratungen oder Behandlungen waren nicht erforderlich.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des volljährigen  
zu Versichernden  
(falls nicht Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
gesetzlichen Vertreter/s  
(bei minderjährigen zu Versichernden)