



Fragebogen Reitsport

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

1. Welche Reitsportart(en) üben Sie aus?

Freizeitreiten

Springreiten

Dressurreiten

Vielseitigkeitsreiten (Military)

Voltigieren

Westernreiten

Fahrsport

Polo

Rodeo

Rennreiten

Sonstige: _____

2. In welcher Weise üben Sie den Reitsport aus?

Hobby/Amateur seit ____ . ____

Nebenberufliche/r Reitlehrer/in seit ____ . ____

Beruflich seit ____ . ____

3. Wie häufig üben Sie die unter Frage 1 genannte(n) Reitsportart(en) aus (jeweils welche und Anzahl der Tage pro Woche)?

_____ mal pro Woche

_____ mal pro Woche

_____ mal pro Woche

4. Benötigen Sie zur Ausübung Ihrer Reitsportart eine Lizenz?

Nein

Ja, folgende: _____

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

Nein

Ja

Falls ja, machen Sie bitte nähere Angaben (An welchen? Bis zu welcher Leistungsklasse? Wie häufig?):

_____ mal pro Jahr

_____ mal pro Jahr

_____ mal pro Jahr

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

Nein

Ja

Falls ja, machen Sie bitte 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 zu Versichernden