

# Fragebogen: Freizeitreiter

A

Versicherte Person

Geb.-Datum

Weiterleitung an Gesellschaft(en)

B

## 1. Welche Reitsportarten üben Sie als Amateur aus?

- Reiten       Rennreiten       Springreiten       Trabrennfahren  
 Hindernisrennen       Dressurreiten       Polo       Military  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

## 2. Benötigen Sie zur Ausübung Ihrer sportlichen Betätigung eine Lizenz?

- Ja       Nein

Wenn ja, welche:

## 3. An welchen Wettbewerben nehmen Sie aktiv teil und wie oft pro Jahr?

- Spring- oder Dressurturniere | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_  
 Galopprennen/Flachbahn | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_  
 Trabrennen | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_  
 Hindernisrennen | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_  
 Vielseitigkeitsprüfungen (z.B. Military, Geländereiten) | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_  
 Andere reitsportliche Wettkämpfe: \_\_\_\_\_ | Anzahl pro Jahr: \_\_\_\_\_

## 4. Haben Sie bereits bei der Ausübung der reitsportlichen Betätigung Unfälle erlitten?

- Ja       Nein

Wenn ja, geben Sie bitte detailliert Auskunft über die Art, Zeitpunkt, Behandlung, Dauer und Folgen der Verletzung bzw. des Unfalls/der Unfälle an:

## 5. Bewirken diese Folgen eine Minderung Ihrer beruflichen Leistung?

- Ja       Nein

Wenn ja, machen Sie bitte Angaben über den Grad Ihrer beruflichen Behinderung:

Ort, Datum

Unterschrift Kunde