

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?

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Spring- oder Dressurturniere | Anzahl pro Jahr: _____ |
| <input type="checkbox"/> Galopprennen/Flachbahn | Anzahl pro Jahr: _____ |
| <input type="checkbox"/> Trabrennen | Anzahl pro Jahr: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hindernisrennen | Anzahl pro Jahr: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vielseitigkeitsprüfungen (z.B. Military, Geländereiten) | Anzahl pro Jahr: _____ |
| <input type="checkbox"/> 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