

# Fragebogen: Sport allgemein

A

Versicherte Person

Geb.-Datum

Weiterleitung an Gesellschaft(en)

B

## 1. Seit wann üben Sie die Sportart aus?

Datum:

## 2. In welchem Umfang üben Sie die Sporttätigkeit aus?

- Freizeittätigkeit (Amateur)     Berufssportler (Profi)  
 Nebentätigkeit (Semiprofi)     Trainer/Ausbilder/Instrukteur

## 3. Wie groß ist der Anteil der sportlichen Betätigung im Verhältnis zur beruflichen Tätigkeit?

Sportanteil in %

Berufsanteil in %

## 4. Besitzen Sie für die Sportart eine Lizenz/Berechtigung/Ausbildung?

- Ja | welche: \_\_\_\_\_  
 Nein

## 5. Wie oft üben Sie die Sportart aus?

- 1- bis 2-mal im Jahr     1- bis 2-mal pro Woche     1- bis 2-mal im Monat  
 3-mal oder öfter pro Woche     andere Zeiten, Zeiträume

## 6. Wo üben Sie die Sportarten aus?

- Deutschland  
 Europa    | in welchen Ländern: \_\_\_\_\_  
 Weltweit    | in welchen Ländern: \_\_\_\_\_  
 Halle  
 Sportplatz  
 Sonstige Orte: \_\_\_\_\_

## 7. Nehmen Sie an Wettbewerben (Turnieren, Meisterschaften) teil?

- Ja, welche (evtl. mit Veranstalter): \_\_\_\_\_  
 Anzahl im **letzten** Jahr: \_\_\_\_\_ Anzahl im **vorletzten** Jahr: \_\_\_\_\_  
 Nein

## 8. Nehmen Sie an Rekordversuchen teil?

- Ja | in welcher Art: \_\_\_\_\_  
 Nein

# Fragebogen: Sport allgemein

B

**9. Nehmen Sie an Tests für Ausrüstung teil?**

- Ja | welche Art: \_\_\_\_\_ | Auftraggeber: \_\_\_\_\_  
 Nein

**10. Wie üben Sie die Sportart aus?**

- alleine                       paarweise                       in der Gruppe/Mannschaft  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**11. In welchem Umfeld/Rahmen üben Sie die Sportarten aus?**

- öffentliche Veranstaltungen     Freizeit/Urlaub     innerhalb eines Vereines  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**12. Werden besondere Sicherheitsvorkehrungen getroffen?**

- Ja | welche: \_\_\_\_\_  
 Nein

**13. Erlitten Sie bei der Ausübung der Sportarten jemals einen Unfall oder Verletzungen?**

- Ja | wenn ja:  
welche \_\_\_\_\_  
wann \_\_\_\_\_  
Folgen \_\_\_\_\_  
behandelnder Arzt \_\_\_\_\_

- Nein