

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnr.: _____

RLNR.: _____

Bitte beantworten Sie jede Frage einzeln. Striche können als Antwort nicht akzeptiert werden.

Bitte beachten: Der Versicherungsschutz ist gefährdet, wenn unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht werden.

Ergänzende Erklärung der zu versichernden Person zu sportlichen Aktivitäten

sportliche Aktivität

Welche sportliche Aktivität(en) üben Sie aus?

Lässt sich eine der genannten sportlichen Aktivitäten dem Jagdsport zuordnen? ja nein

Falls ja: Jagen Sie auch Großwild? ja nein

Lässt sich eine der genannten sportlichen Aktivitäten der Tierzucht zuordnen? ja nein

Falls ja: Züchten Sie Raubtiere oder giftige Tierarten? ja nein

Seit wann üben Sie Ihre genannte(n) sportliche(n) Aktivität(en) aus? ____ / ____ MM/JJJJ

Welchen Sportlerstatus nehmen Sie ein?

- Freizeitsportler/Amateur Nebentätigkeit/Semiprofi nebenberuflicher Trainer/Ausbilder
 hauptberuflicher Trainer/Ausbilder Berufssportler/Profi

Besitzen Sie für Ihre sportliche Aktivität eine gültige Lizenz/Berechtigung/Ausbildung? ja nein

Falls ja: Welche Lizenzen besitzen Sie? _____ seit: ____ / ____ MM/JJJJ

_____ seit: ____ / ____ MM/JJJJ

_____ seit: ____ / ____ MM/JJJJ

Verwenden Sie bei der Ausübung Ihrer sportlichen Aktivität die empfohlenen/vorgeschriebenen Sicherheitsausrüstungen (z. B. Kopfschutz, Mundschutz)?

ja nein keine Sicherheitsausrüstung vorgeschrieben

Falls ja: Welche Sicherheitsausrüstung verwenden Sie?

Ausübungsform

Nehmen Sie an Wettkämpfen teil? ja nein

Falls ja: An welchen Veranstaltungen bzw. Rennserien nehmen Sie teil?

Bezeichnung der Veranstaltung(en): _____

Veranstaltungsort(e): _____

Veranstalter: _____

Nehmen Sie oder beabsichtigen Sie, an internationalen Wettkämpfen teilzunehmen? ja nein

Falls ja: Bitte nennen Sie die Veranstaltung, deren Orte und Veranstalter unter „zusätzliche Bemerkungen“.

An wie vielen Wettbewerben nehmen oder nahmen Sie teil?

dieses Jahr: ____ Wettkämpfe letztes Jahr: ____ Wettkämpfe

Gehören Sie einem Team/Verein an? ja nein

Falls ja: Name des Teams/Vereins: _____

Welcher Art ist dieses Team? Privatteam Werksteam (eingetragener) Verein

sonstiges Team: _____

Wie oft üben Sie die Sportarten aus?

1–2x / Jahr 1–2x / Monat 1–2x / Woche 3x / Woche oder öfter

Urlaub sonstige Zeiträume: _____

Betreiben Sie Ihre Sportart ausschließlich als Freizeitsportler? ja nein

Betreiben Sie Ihre Sportart berufsmäßig oder werden Sie bei der Ausübung gesponsert? ja nein

Falls ja: Bitte machen Sie unter „zusätzliche Bemerkungen“ genauere Angaben.

PESVA01713

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnr.: _____

RLNR.: _____

Seite 2 der ergänzenden Erklärung zu sportlichen Aktivitäten

Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus? ja nein

Falls ja: Welches Land/Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?

Nehmen Sie an Rekordversuchen teil? ja nein

Falls ja: Bitte erläutern Sie diese unter „zusätzliche Bemerkungen“.

zusätzliche Bemerkungen

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen habe.

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls
die zu versichernde Person minderjährig

Unterschrift der zu versichernden Person
