

**Zusätzliche Erklärung
Bundeswehr/Bundesgrenzschutz/Polizei**

Zu versichernde Person	Geburtsdatum
Beruf	
Antrag Nr.	

**Wir bitten um detaillierte Angaben!
Bei Fragen mit vorgedruckten Antworten bitte Zutreffendes ankreuzen.**

1. Bundeswehr

- Wehrpflichtiger im Grundwehrdienst
- Zeitsoldat

Von wann bis wann? (Monat/Jahr)

Bitte geben Sie Ihren Zivilberuf an, wenn Sie Wehrpfl. im Grundwehrdienst oder Zeitsoldat sind

- Berufssoldat
- Seit wann? (Monat/Jahr)

Verwendungsbereich

Heer

- Kampftruppe
- Kampfunterstützung
- Führungstruppe
- Logistiktruppe
- Sonstiges, was?

Luftwaffe

- fliegerischer Dienst
- Flugabwehrraketen und Flugkörperdienst
- Sicherungsdienst
- technischer Dienst
- Luftwaffendienst
- Sonstiges, was?

Marine

- Marinewaffen
- Schiffstechnik
- Marineflieger
- Logistik und Stabsdienst
- Führungsdienst
- Verkehrswesen und Küstensicherungsdienst
- U-Boot-Dienst
- Sonstiges, was?

Gehören Sie einem Sonderverband wie "Kommando Spezialkräfte" (KSK) oder "Krisenreaktionskräfte" (KRK) an oder befinden Sie sich in der Ausbildung hierzu? ja nein

Wenn ja, bitte machen Sie nähere Angaben.

2. Bundesgrenzschutz/Polizei

Bundesgrenzschutz

- Verwaltungswesen
- allgemeiner Vollzug, Grenzdienst
- Flugwesen (Grenzschutzfliegergruppe)
- BGS See
- Grenzschutzgruppe 9 (GSG 9)

Polizei

- Kriminaldienst
- Schutz- und Bereitschaftspolizei
- Hubschrauberstaffel
- Tätigkeit im Sondereinsatzkommando (SEK/MEK)

3. Spezialverwendungen bei der Bundeswehr, dem Bundesgrenzschutz oder der Polizei.

- Bergrettungsdienst
- Fallschirmspringer
- ABC-Abwehr
- Fernspähtruppe
- U-Boot
- Kampfschwimmer
- Minentaucher
- Helm- und Schwimmtaucher
- Fliegerischer Dienst
- Kampfflugzeug
- Hubschrauber
- Transportflugzeug
- Testpilot
- Fluglehrer/-schüler
- Zieldarstellung
- Sonstiges, was?

Bitte machen Sie detaillierte Angaben zur Verwendung (insbesondere bei fliegerischen Tätigkeiten, bei Umgang mit Waffen aller Art, Munition und Sprengstoff).

4. Welche Endaltergrenze besteht für die Dienstausbübung?

5. Führen Sie reine Verwaltungstätigkeiten aus?

ja nein

6. Sind Sie für einen konkret geplanten Einsatz im Ausland vorgesehen?

ja nein

Wenn ja, bitte machen Sie Angaben zu Land, Ort, Zeitpunkt, Dauer und Häufigkeit.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Ich weiß, daß der Versicherer bei unvollständiger oder unwahrer Angabe vom Vertrag zurücktreten kann.

Ort, Datum, Unterschrift der zu versichernden/mitzuversichernden Person