

Absender:

Versicherungs-Nr.: _____

Zu versichernde Person: _____

Geburtsdatum: _____

Radsportfragebogen

Ergänzung von: _____

1. Wie wird die Radsportart bezeichnet, die Sie ausüben?	<table><tr><td><input type="radio"/> BMX-Fahren</td><td><input type="radio"/> Querfeldeinrennen</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Mountain-Biking (allgemein, ohne Wettbewerb)</td><td><input type="radio"/> Radpolo</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Mountain-Biking (Cross Country)</td><td><input type="radio"/> Radrennen</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Mountain-Biking (Downhill)</td><td><input type="radio"/> Rad-Trail</td></tr><tr><td><input type="radio"/> Mountain-Biking (Hill Climb)</td><td><input type="radio"/> Radwandern</td></tr><tr><td><input type="radio"/> sonstige:</td><td><input type="radio"/> Kunstradfahren</td></tr></table> <p>Seit wann üben Sie die Sportart aus? Seit _____</p>	<input type="radio"/> BMX-Fahren	<input type="radio"/> Querfeldeinrennen	<input type="radio"/> Mountain-Biking (allgemein, ohne Wettbewerb)	<input type="radio"/> Radpolo	<input type="radio"/> Mountain-Biking (Cross Country)	<input type="radio"/> Radrennen	<input type="radio"/> Mountain-Biking (Downhill)	<input type="radio"/> Rad-Trail	<input type="radio"/> Mountain-Biking (Hill Climb)	<input type="radio"/> Radwandern	<input type="radio"/> sonstige:	<input type="radio"/> Kunstradfahren
<input type="radio"/> BMX-Fahren	<input type="radio"/> Querfeldeinrennen												
<input type="radio"/> Mountain-Biking (allgemein, ohne Wettbewerb)	<input type="radio"/> Radpolo												
<input type="radio"/> Mountain-Biking (Cross Country)	<input type="radio"/> Radrennen												
<input type="radio"/> Mountain-Biking (Downhill)	<input type="radio"/> Rad-Trail												
<input type="radio"/> Mountain-Biking (Hill Climb)	<input type="radio"/> Radwandern												
<input type="radio"/> sonstige:	<input type="radio"/> Kunstradfahren												
2. Betreiben Sie diese Sportart	<table><tr><td>als Amateur</td><td><input type="radio"/> nein</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> ja</td></tr><tr><td>als Profi</td><td><input type="radio"/> nein</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> ja</td></tr><tr><td>in sonstiger Eigenschaft</td><td><input type="radio"/> nein</td></tr><tr><td></td><td><input type="radio"/> ja (wenn ja, in welcher)</td></tr></table>	als Amateur	<input type="radio"/> nein		<input type="radio"/> ja	als Profi	<input type="radio"/> nein		<input type="radio"/> ja	in sonstiger Eigenschaft	<input type="radio"/> nein		<input type="radio"/> ja (wenn ja, in welcher)
als Amateur	<input type="radio"/> nein												
	<input type="radio"/> ja												
als Profi	<input type="radio"/> nein												
	<input type="radio"/> ja												
in sonstiger Eigenschaft	<input type="radio"/> nein												
	<input type="radio"/> ja (wenn ja, in welcher)												
3. Welche Lizenzen besitzen Sie?	<p>Seit wann besitzen Sie die Lizenzen?</p>												

<p>4. Nehmen Sie an Wettbewerben teil?</p>	<p> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja (wenn ja, machen Sie bitte nachfolgende genauere Angaben) </p> <p>Welche Art von Wettbewerben?</p> <p>Anzahl in den letzten 12 Monaten:</p> <p>Anzahl in den nächsten 12 Monaten:</p> <p>Veranstalter:</p> <p>Veranstaltungsort(e):</p>
<p>5. Erlitten Sie bei Ihrer Radsportlichen Betätigung bisher einen Unfall?</p>	<p> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja (wenn ja, Art der Verletzung, Zeitpunkt und Folgen) </p>
<p>6. Wurde Ihnen jemals die Lizenz entzogen?</p>	<p> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja (wenn ja, Grund, Datum, Dauer) </p>
<p>Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).</p>	
<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift der zu versichernden Person, falls minderjährig, auch die des gesetzlichen Vertreters</p>