

Berufsreiter

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

1. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus?

2. Geben Sie bitte Ihren beruflichen Schwerpunkt an?

- Reiten Pferdezucht und -haltung
- Rennreiten Trabrennfahren
- Sonstiges

3. Arbeiten Sie in einem Betrieb?

ja, Bitte machen Sie Angaben über die Art des Betriebes und seit wann Sie dort beschäftigt sind.

nein, Seit wann sind Sie selbständig?

Bitte machen Sie Angaben über die Art Ihres Betriebes.

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie?

Vollzeitkräfte	Teilzeitkräfte	Aushilfen (Minijob)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Bitte geben Sie an, welche Tätigkeiten mit welchem (prozentualen) Anteil Sie ausüben.

- Zucht und Haltung der Tiere _____ %
- Ausbildung und Training der Tiere _____ %
- Bereiter, Reitlehrer, Reitausbildung _____ %
- Unterweisung und Anleitung von Reitern/Fahrern als Trainer _____ %
- aktive Teilnahme an Wettbewerben _____ %
- Pferdepfleger, Futtermeister, Züchter _____ %
- Sonstige Tätigkeiten, welche? _____ %

5. An welchen Wettbewerben nehmen Sie aktiv teil und wie oft pro Jahr?

keine aktive Teilname an Wettbewerben

Galopprennen / Flachbahn Anzahl / Jahr

Trabrennen Anzahl / Jahr

Hindernisrennen Anzahl / Jahr

Vielseitigkeitsprüfungen

(z.B. Military, Geländereiten)

Anzahl / Jahr

Springturniere

Klasse

Anzahl / Jahr

Dressurturniere

Klasse

Anzahl / Jahr

Westernreitturniere

Disziplinen

Klasse

Anzahl / Jahr

Andere reitsportliche Wettkämpfe

Welche?

Anzahl / Jahr

6. Haben Sie bisher bei der Ausübung der reitsportlichen Betätigung Unfälle erlitten?

nein ja Bitte geben Sie detailliert Auskunft über die Art und den Zeitpunkt des Unfalls, sowie über eventuelle gesundheitliche Folgen.

7. Geben Sie bitte an, ob Ihre Reitlizenz aufgrund von gesundheitlichen oder disziplinarischen Gründen schon einmal eingezogen worden ist.

nein ja weshalb?

Erklärung

Die Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet worden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben zu allen vorgenannten Fragen nochmals selbst überprüft habe und sie so wiedergegeben sind, wie ich sie beantwortet habe. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

Ort, Datum

Unterschrift