

**Reitsport**

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

**1. Welche Reitsportarten üben Sie als Freizeitreiter (Amateur) aus?**

- Reiten
- Springreiten
- Rennreiten
- Trabrennfahren
- Hindernisrennen
- Dressurreiten
- Polo
- Military
- Westernreiten, bitte Disziplinen angeben


Sonstiges

--

**2. Benötigen Sie zur Ausübung Ihrer reitsportlichen Betätigung eine Lizenz?**

nein  ja welche?

--

**3. 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

**4. 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.


Sind Folgen zurück geblieben, die eine Minderung Ihrer beruflichen Leistung bewirken?

nein

ja, Bitte machen Sie Angaben über den Grad Ihrer beruflichen Behinderung.


**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