

A

Zu versichernde Person	Geb-Datum
Berufliche Tätigkeit	

B

1. Seit wann und in welchem Umfang üben Sie die Sportart aus?

Datum: Profi Freizeitsportler

2. Mit welchen Motorradtypen?

Marke	Anzahl Zylinder
KW/PS	Hubraum
Typ (2-Rad oder Seitenwagen)	

3. Welchen Motorradsport üben Sie aus?

- Privatfahrten auf öffentlichen Straßen
- Privatfahrten auf Rennstrecken oder im Gelände (ohne Wettbewerbe) mit Fahrzeugen, die für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen sind
- Trial
- Moto-Ball
- Enduro
- Moto-Cross Indoor Outdoor
- Supermoto
- Quad-Racing
- Rallye National International
- Speedway
- Eisspeedway
- Rundstreckenrennen / Straßensport
- Dragster- / Beschleunigungsrennen
- Bergrennen
- Sonstige _____

Fragebogen: Motorradsport

B

4. Besitzen Sie nationale / internationale Lizenzen?

- Ja Welche: _____
- Nein

4. Wurde Ihnen jemals der Führerschein oder die Lizenz entzogen?

- Ja Wann, weshalb: _____
- nein

4. Nehmen Sie an Wettbewerben teil?

- Ja Art, Veranstaltung, Veranstaltungsort(e): _____
- Anzahl der letzten 12 Monate: _____
- Nein Anzahl der nächsten 12 Monate: _____

4. Haben Sie sich bei Ihren Motorradsportaktivitäten bisher Verletzungen zugezogen?

- Ja Welche: _____
- Nein

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person