Art, Name(n) der Veranstaltung:

Veranstalter:

| Deutsche Lebensversicherungs-A  | AG   | Allianz 🕕  |   |                       |  |
|---|--|--|---|-----------------------|--|
| lame:   | Geburtsdatum   | RLNR.:   |   |                       |  |
| itte beantworten Sie jede Frage einzeln. Striche<br>itte beachten: Der Versicherungsschutz ist gefähr   |  |  | en gema   | cht werde             |  |
| Ergänzende Erklärung der zu   |  |  |   |                       |  |
| Fluglizenzen und -berechtigungen  |  |  |   |                       |  |
| Sind Sie Flugschüler oder Fallschirmsprungsch<br>Falls ja: Welche Lizenz(en) streben Sie an?<br>Wann ist das voraussichtliche Ende o  |  |  | □ja   | □ nein                |  |
| Besitzen Sie eine gültige Fluglizenz?   | der Ausbildung vorgeschen:   |  | □ ja  | □ nein                |  |
| Private Pilot Licence (PPL):  | Bitte präzisieren:   |  |   |                       |  |
| ☐ Sportpilotenlizenz (SPL) ☐ CPL  | Bitte präzisieren:  Bitte präzisieren:   |  |   |                       |  |
| ☐ GPL / Segelflugzeugführer ☐ Freiballonführer  | ☐ ATPL<br>☐ Fallschirmsprung-Lizenz  |  |   |                       |  |
| ☐ sonstige (ggf. ausländische) Li   |  |  | <br>□ ja [  | noin                  |  |
| Benutzen Sie Ihre Fluglizenz auch be  | erunion <i>?</i><br>ufliche Nutzung unter "zusätzliche Be  | emerkungen"  | ∟ ja ≀  |                       |  |
| Falls ja: Welche?   |  |  | □ja   | □ nein                |  |
| Für welches Luftfahrzeug besitzen Sie eine(n) I  Motorflugzeug  | Hubschrauber   | keines (Reise-) I  | _   |                       |  |
| <ul><li>☐ Motorflugzeug</li><li>☐ Ultraleichthubschrauber</li><li>☐ Hängegleiter</li><li>☐ Segelflug</li></ul>  | <ul> <li>☐ Hubschrauber</li> <li>☐ Ultraleichtflugzeug</li> <li>☐ Gleitschirm / Paraglider</li> <li>☐ Segelflugzeugschleppflüge</li> <li>Domat</li> <li>☐ Sprungfallschirm ohne Öffn</li> </ul>  | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor   | auber / G<br>lug / Deli<br>n  | Syrocopter            |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsautd ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie   | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge pmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor ☐ ungsautomat☐ keine  | auber / G<br>ilug / Deli  | Syrocopter            |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche? ☐ Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge  mat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR  | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor aungsautomat☐ keine☐ Nachtflug  | auber / G<br>ilug / Deli<br>n<br>/ NVFR   | Syrocopter            |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche? ☐ Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR   | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge omat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug   | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor aungsautomat☐ keine☐ Nachtflug☐ Passagie  | auber / G<br>ilug / Deli<br>n<br>/ NVFR<br>rflug                                | Syrocoptei            |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche? ☐ Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge  mat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR  | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor aungsautomat☐ keine☐ Nachtflug  | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug                                   | Syrocopte             |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR ☐ Wolkenflug ☐ Fangschlepp ☐ Startart Windenstart  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge cmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp   | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor ☐ Reine☐ Reine☐ Nachtflug☐ Passagie☐ Streu- / S☐ Bannersc☐ Startart E☐  | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug ihlepp igenstart                  | Gyrocopte<br>tasegeIn |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR ☐ Wolkenflug ☐ Fangschlepp ☐ Startart Windenstart ☐ Startart Gummiseilstart  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge omat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug   | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiballor   Reine   Nachtflug   Passagie   Streu- / S   Bannersc   Startart E   Fallschirn   | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug hlepp igenstart nsprung           | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR ☐ Wolkenflug ☐ Fangschlepp ☐ Startart Windenstart  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge cmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp   | ☐ (Reise-) I☐ Tragschra ☐ Drachenf☐ Freiballor ☐ Reine☐ Reine☐ Nachtflug☐ Passagie☐ Streu- / S☐ Bannersc☐ Startart E☐  | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug hlepp igenstart nsprung           | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR ☐ Wolkenflug ☐ Fangschlepp ☐ Startart Windenstart ☐ Startart Gummiseilstart ☐ Lehr- / Ausbildungsberechtigung ☐ Skysurfing   | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge pmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug ☐ Prüfberechtigung / Examiner   | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiballor   Reine   Nachtflug   Passagie   Streu- / S   Bannersc   Startart E   Fallschirn   | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug hlepp igenstart nsprung           | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| ☐ Motorflugzeug ☐ Ultraleichthubschrauber ☐ Hängegleiter ☐ Segelflug ☐ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute ☐ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie ☐ Sichtflug / VFR ☐ Instrumentenflug / IFR ☐ Wolkenflug ☐ Fangschlepp ☐ Startart Windenstart ☐ Startart Gummiseilstart ☐ Lehr- / Ausbildungsberechtigung ☐ Skysurfing   | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge pmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug ☐ Prüfberechtigung / Examiner   | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiballor   Reine   Nachtflug   Passagie   Streu- / S   Bannersc   Startart E   Fallschirn   | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug hlepp igenstart nsprung           | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| □ Motorflugzeug □ Ultraleichthubschrauber □ Hängegleiter □ Segelflug □ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute □ Sonstige - Welche? ■ Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie □ Sichtflug / VFR □ Instrumentenflug / IFR □ Wolkenflug □ Fangschlepp □ Startart Windenstart □ Startart Gummiseilstart □ Lehr- / Ausbildungsberechtigung □ Skysurfing □ Sonstige - Welche? ■ Ausübungsform  Seit wann üben Sie Ihre Sportart aus? ■ Bitte machen Sie Angaben zur Anzahl der Flugs      | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge Dmat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug ☐ Prüfberechtigung / Examiner ☐ Ballonfahren  /MM/JJJJ  | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiballor   Reine   Nachtflug   Passagie   Streu- / S   Bannersc   Startart E   Fallschirn   | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug hlepp igenstart nsprung           | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| □ Motorflugzeug □ Ultraleichthubschrauber □ Hängegleiter □ Segelflug □ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute □ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie □ Sichtflug / VFR □ Instrumentenflug / IFR □ Wolkenflug □ Fangschlepp □ Startart Windenstart □ Startart Gummiseilstart □ Lehr- / Ausbildungsberechtigung □ Skysurfing □ Sonstige - Welche?  Ausübungsform  Seit wann üben Sie Ihre Sportart aus?  | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge mat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug ☐ Prüfberechtigung / Examiner ☐ Ballonfahren  MM/JJJJ stunden:   | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiba | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug ihlepp igenstart nsprung Sie Para | Gyrocopte<br>tasegeln |  |
| □ Motorflugzeug □ Ultraleichthubschrauber □ Hängegleiter □ Segelflug □ Sprungfallschirm mit Öffnungsaute □ Sonstige - Welche?  Welche flugbezogenen Betätigungen üben Sie □ Sichtflug / VFR □ Instrumentenflug / IFR □ Wolkenflug □ Fangschlepp □ Startart Windenstart □ Startart Gummiseilstart □ Lehr- / Ausbildungsberechtigung □ Skysurfing □ Sonstige - Welche?  Ausübungsform  Seit wann üben Sie Ihre Sportart aus? ■ Bitte machen Sie Angaben zur Anzahl der Flugstunden: | ☐ Hubschrauber ☐ Ultraleichtflugzeug ☐ Gleitschirm / Paraglider ☐ Segelflugzeugschleppflüge omat ☐ Sprungfallschirm ohne Öffn  aus? ☐ kontrollierter Sichtflug / CVFR ☐ Langstreckenflug ☐ Wasserflugzeug ☐ Schleppberechtigung ☐ Startart Flugzeugschlepp ☐ Kunstflug ☐ Prüfberechtigung / Examiner ☐ Ballonfahren  ### MM/JJJJ  stunden: #### absolvierten Flugstunden: #################################### | (Reise-) I   Tragschra   Drachenf   Freiballor   Freiba | auber / G ilug / Deli n / NVFR rflug prühflug ihlepp igenstart nsprung Sie Para | Gyrocopte<br>tasegeln |  |



| RLNR:  | name:         |                            |                            | Geburtsdatum:                |               |                |
|--|---------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------|----------------|
| Seite 2 der ergänzenden Erklärung zu Flugsportarten  Wie üben Sie Ihre Sportart aus?    als Freitzeitsportler  | Versicherun   | gsnr.:                     |                            | RLNR.:                       |               |                |
| Wie üben Sie Ihre Sportart aus?    als Freitzeitsportler   | E-Mail:       |                            | Telefon:                   |                              |               |                |
| Wie üben Sie Ihre Sportart aus?    als Freitzeitsportler   | Seite 2 der e | ergänzenden Erklärung zu F | Flugsportarten             |                              |               |                |
| als Freizeitsportler   als Berufssportler   als hauptberuflicher Lehrer / Trainer   sonstige Tätigkeit:   Sind Sie nebenberuflich als Lehrer / Trainer tätig?   ja   nein   Dibon Sie eine der nachfolgend beschriebenen Tätigkeiten aus?   ja   nein   Falls ja:   Welche?   Rekordflüge   Akrobatikflüge   Filegen von Prototypen   Testen von Fluggerät   Filegen von zugelassenen Einzeistücken (Bitte führen Sie dies unter "zusätzliche Bemerkungen" aus.)   Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   ja   nein   Falls ja:   Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschland aus?     ja   nein   Falls ja:   Mit welcher Sportart?   Mit welcher Sportart?     ja   nein   Praise ja:   Mit welcher Sportart?     ja   nein   Diben Sie Base-Jumping aus?   ja   nein   Diben Sie Base-Jumping aus?   ja   nein   Diben Sie einen Wingsuit?   Ja   nein   Diben Sie einen Wingsuit   Dien Sie Base-Jumping aus?      |               |                            |                            |                              |               |                |
| Sind Sie nebenberuflich als Lehrer / Trainer tätig?  | wie uben s    |                            | als Berufssportler         | als hauntherufliche          | r I ehrer / - | Trainer        |
| Sind Sie nebenberufflich als Lehrer / Trainer tätig?   ja   nein Üben Sie eine der nachfolgend beschriebenen Tätigkeiten aus?   ja   nein Falls ja:   Welche?   Rekordflüge   Kunstflüge   Akrobatikflüge   Fliegen von Prototypen   Testen von Fluggerat   Fliegen von zugelassenen Einzelstücken (Bitte führen Sie dies unter "zusätzliche Bemerkungen" aus.)   Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   ja   nein Falls ja:   Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   Ja   nein Falls ja:   Mit welcher Sportart?   Ja   nein   Mit welcher Sportart Sport |               |                            | •                          |                              | 1 LCIIICI 7   | Trainci        |
| Falls ja: Welche?   Rekordflüge   Kunstflüge   Akrobatikflüge   Fliegen von Prototypen   Testen von Fluggerät   Fliegen von zugelassenen Einzelstücken (Bitte führen Sie dies unter "zusätzliche Bemerkungen" aus.)  Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   ja   nein Falls ja: Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschland aus?  Führen Sie Ihre Sportart in Kombination mit anderen Sportarten aus?   ja   nein Falls ja: Mit welcher Sportart?  Fallschirmspringen  Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil?   ja   nein   n | Sind Sie n    |                            |                            |                              | □ja           | ☐ nein         |
| Falls ja: Welche?   Rekordflüge   Kunstflüge   Akrobatikflüge   Fliegen von Prototypen   Testen von Fluggerät   Fliegen von zugelassenen Einzelstücken (Bitte führen Sie dies unter "zusätzliche Bemerkungen" aus.)  Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   ja   nein Falls ja: Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschland aus?  Führen Sie Ihre Sportart in Kombination mit anderen Sportarten aus?   ja   nein Falls ja: Mit welcher Sportart?  Fallschirmspringen  Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil?   ja   nein   n | Üben Sie e    | eine der nachfolgend besch | nriebenen Tätigkeiten aus? |                              | □ja           | ☐ nein         |
| Fliegen von zugelassenen Einzelstücken (Bitte führen Sie dies unter "zusätzliche Bemerkungen" aus.)  Üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschlands aus?   ja   nein Falls ja:   Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschland aus?    Führen Sie Ihre Sportart in Kombination mit anderen Sportarten aus?   ja   nein Falls ja:   Mit welcher Sportart?    Fallschirmspringen   | Falls ja:     | Welche?                    | -                          |                              |               |                |
| Falls ja: Welches Land / Region? Wie häufig üben Sie Ihre Sportart außerhalb Deutschland aus?  Führen Sie Ihre Sportart in Kombination mit anderen Sportarten aus? Falls ja: Mit welcher Sportart?  Fallschirmspringen  Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil? Üben Sie Base-Jumping aus?  Verwenden Sie einen Wingsuit?  Verwenden Sie einen Öffnungsautomaten?  Jusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versichungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichemden Personen   |               |                            | -                          |                              |               |                |
| Führen Sie Ihre Sportart in Kombination mit anderen Sportarten aus? Falls ja: Mit welcher Sportart?  Fallschirmspringen  Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil? Üben Sie Base-Jumping aus?  Verwenden Sie einen Wingsuit?  Verwenden Sie einen Öffnungsautomaten?  Ja nein  zusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versichungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab  Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichemden Person  | Üben Sie I    | hre Sportart außerhalb Deu | utschlands aus?            |                              | □ja           | ☐ nein         |
| Falls ja: Mit welcher Sportart?    Fallschirmspringen  |               | -                          |                            | tart außerhalb Deutschland a | us?           |                |
| Falls ja: Mit welcher Sportart?    Fallschirmspringen  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Falls ja: Mit welcher Sportart?    Fallschirmspringen  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Fallschirmspringen  Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil? Üben Sie Base-Jumping aus?  Verwenden Sie einen Wingsuit?  Verwenden Sie einen Öffnungsautomaten?  Zusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versichungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichemden Person   |               |                            | ion mit anderen Sportarten | aus?                         | ⊔ ja          | ⊔ nein         |
| Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil?  | raiis ja.     | wiit weicher Sportart?     |                            |                              |               |                |
| Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil?  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Nehmen Sie an Synchron / Formationssprüngen teil?  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Üben Sie Base-Jumping aus?  Verwenden Sie einen Wingsuit?  Verwenden Sie einen Öffnungsautomaten?  Zusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versichungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichernden Person  | Fallschirn    | nspringen                  |                            |                              |               |                |
| Verwenden Sie einen Wingsuit?  | Nehmen S      | ie an Synchron / Formation | nssprüngen teil?           |                              | □ ja          | □ nein         |
| Verwenden Sie einen Öffnungsautomaten?   | Üben Sie E    | Base-Jumping aus?          |                            |                              | □ ja          | $\square$ nein |
| zusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versiche ungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichernden Person   | Verwender     | n Sie einen Wingsuit?      |                            |                              | □ja           | $\square$ nein |
| zusätzliche Bemerkungen  Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versiche ungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichernden Person   | Verwender     | n Sie einen Öffnungsautom  | naten?                     |                              | □ja           | ☐ nein         |
| Telefonnummer und E-Mail-Adresse für Rückfragen  Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versichungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum  Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls  Unterschrift der zu versichernden Person  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  | zusatziich    | ne Bemerkungen             |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass die vorstehende Erklärung einen Bestandteil meines Versicherungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  | Telefonnu     | ımmer und E-Mail-Adress    | e für Rückfragen           |                              |               |                |
| rungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab<br>Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
| rungsantrages bildet und dass ich die Fragen persönlich und wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen hab<br>Drt/Datum Unterschrift des gesetzl. Vertreters, falls Unterschrift der zu versichernden Perso  |               |                            |                            |                              |               |                |
|  |               |                            |                            |                              |               |                |
| • •  | Ort/Datum     |                            |                            | <b>,</b>                     | zu versiche   | rnden Perso    |
|  |               |                            |                            |                              |               |                |