Anlage

# Sportrisiko Flugsport

*Name, Vorname Kunde*

*Geburtsdatum*

Welche Flugaktivitäten betreiben Sie?

- ☐ Motorflüge
- ☐ Segelflüge
- ☐ Drachenflüge/Deltasegeln
- ☐ Paragliding
- ☐ Base Jumping
- ☐ Hubschrauberflüge
- ☐ Ballonfarten
- ☐ Ultraleichtflüge
- ☐ Fallschirmsprünge
- ☐ Skysurfen
- ☐ Sonstiges:

Welche Fluglizenzen besitzen Sie?

- ☐ PPL-A
- ☐ PPL-B
- ☐ PPL-C
- ☐ PPL-D
- ☐ PPL-E
- ☐ PPL/SPL-F
- ☐ CPL-A
- ☐ CPL-B
- ☐ CPL-C
- ☐ SCPL
- ☐ ATPL-1
- ☐ ATPL-2
- ☐ ATPL-B
- ☐ Sonstige:

Welche flugbezogenen Berechtigungen haben Sie?

- ☐ Instrumentenflug
- ☐ Nachtflug
- ☐ Streu/Sprühflug
- ☐ Schleppflug
- ☐ Einweisungsberechtigung
- ☐ Langstreckenflug
- ☐ Kunstflug
- ☐ Ausbildungsberechtigung
- ☐ Testflug
- ☐ Sonstige:

Beabsichtigen Sie zusätzliche Erlaubnisse und Berechtigungen zu erwerben? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, welche?*

Sind Sie Flugschüler? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, wann endet die Ausbildung?*

Sind Sie als Fluglehrer tätig? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, ehrenamtlich, neben- oder hauptberuflich?*

Üben Sie eine der folgenden fliegerischen Betätigungen aus?

- ☐ Personenbeförderung
- ☐ Teilnahme an Wettbewerben
- ☐ Kunstflugvorführungen
- ☐ Stuntflüge
- ☐ Teilnahme an Werbe-, Bannerflügen
- ☐ Teilnahme an Schauflügen, Schauveranstaltungen
- ☐ Sonstige:

Fliegen Sie außerhalb Europas? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, wo?*

Welches Ergebnis zeigte die letzte Flugtauglichkeitsuntersuchung?

WG1079-20_20140821

Hatten Sie jemals einen Flugunfall, oder waren Sie jemals verwickelt in die Verletzung bestehender Flugvorschriften? *Wenn ja, bitte genaue Angaben.*

Ort, Datum

Unterschrift Kunde