Anlage

Sportrisiko Motorsport

Name, Vorname Kunde

Geburtsdatum

Der Motorsport wird betrieben mit:

- ☐ dem Kraftwagen
- ☐ dem Motorboot
- ☐ dem Motorrad
- ☐ Sonstiges:

Nähere Angaben zum Fahrzeug:

Fahrzeugtyp / Hersteller:

Motorleistung (PS)

Hubraum (ccm)

Höchstgeschwindigkeit

Der Motorsport wird betrieben als:

- ☐ Amateur
- ☐ Sonstiges:
- ☐ Profi

Besitzen Sie eine Sportfahrerlizenz ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche und seit wann?

Wurde Ihre Sportfahrerlizenz schon mal entzogen? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja - warum, wann und wie lange?

Nehmen Sie an Wettbewerben teil?

- ☐ Rundstreckenrennen
- ☐ Enduro
- ☐ Langstreckenrennen
- ☐ Motocross
- ☐ Bergrennen
- ☐ Hallencross
- ☐ Speedway
- ☐ Eisspeedway
- ☐ Grasbahnrennen
- ☐ Go-Kart-Rennen
- ☐ Rallyes
- ☐ Sonstiges:

Anzahl der Wettbewerbe in den letzten 2 Jahren

Anzahl der Wettbewerbe in den nächsten 12 Monaten

Veranstalter

In welchen Ländern werden die Wettbewerbe ausgeführt?

Hatten Sie bisher Verletzungen oder Unfälle bei Ihrer motorsportlichen Betätigung? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Art, Zeitpunkt, Behandlung, Dauer und Folgen der Verletzungen bzw. des Unfalls und Name und Anschrift der behandelnden Ärzte angeben.

WG1079-22_20140821

Ort, Datum

Unterschrift Kunde