Anlage

# Sportrisiko Reitsport

*Name, Vorname Kunde*

*Geburtsdatum*

Welche Art des Reitsports üben Sie aus?

- ☐ Freizeitreiten
- ☐ Dressurreiten
- ☐ Springreiten
- ☐ Rodeo
- ☐ Hindernissrennen
- ☐ Trabrennen
- ☐ Rennreiten
- ☐ Polo
- ☐ Geländereiten, Military
- ☐ Nebenberuflicher Reitlehrer
- ☐ Sonstiges:

Benötigen Sie zur Ausübung des Reitsports eine Lizenz? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, welche?*

Nehmen Sie an Wettbewerben teil? Wie Oft?

- ☐ Springtuniere
- ☐ Dressurtuniere
- ☐ Vielseitigkeitsprüfungen (inkl. Geländereiten, Military)
- ☐ Galopprennen / Flachbahn
- ☐ Hindernisrennen
- ☐ Trabrennen
- ☐ Sonstige reitsportliche Wettkämpfe

Haben Sie im Rahmen Ihrer reitsportlichen Betätigung bisher Unfälle erlitten? ☐ Ja ☐ Nein
*Wenn ja, bitte Art, Zeitpunkt, Behandlung, Dauer, folgen, etc. angeben*

Ort, Datum

Unterschrift Kunde