

**Fragebogen für den Automobilsport**

Vorname/ Name: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_  
 Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Seit wann nehmen Sie an Rennen teil?** \_\_\_\_\_

**Sie sind**  Berufsfahrer, seit: \_\_\_\_\_  Amateur, seit: \_\_\_\_\_

**Mit welchen Fahrzeugtypen?**

Gruppe: \_\_\_\_\_  
 Marke: \_\_\_\_\_  
 Typ: \_\_\_\_\_  
 KW / PS: \_\_\_\_\_  
 Hubraum (ccm): \_\_\_\_\_

**Angaben zur Renntätigkeit**

	Anzahl der Rennen		Bezeichnung der Rennen und mögliche Titel (z.B. Formel/ Tourenwagen/Ralley/Klasse)
	bisher total	geplant pro Jahr	
<input type="checkbox"/> Langstrecken-Marathon			
<input type="checkbox"/> Dauerralley auf Gelände			
<input type="checkbox"/> Andere Rallyarten			
<input type="checkbox"/> Rally 1. Kategorie			
2. Kategorie			
<input type="checkbox"/> Rallycross			
<input type="checkbox"/> Speedway/Trial			
<input type="checkbox"/> Go-Kart Lizenz A			
Lizenz B			
<input type="checkbox"/> Andere: Welche?			

**Welche Platzierungen haben Sie in den letzten 6 Rennen erreicht?**

---

---

**Haben Sie bei Rennen oder Trainingsfahrten Unfälle mit Verletzungen oder erheblichem Materialschaden erlitten?**

ja  nein

**Wenn ja, bitte genaue Angaben:**

---

---

---

**Weitere Sportarten, die Sie ausüben:**

---

---

Ich bestätige, dass die obigen Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Dieser Fragebogen ist Bestandteil des Versicherungsantrages.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_