

Fragebogen: Bergsport

Hinweis für an Fonds Finanz angebundene Makler:

Bitte beachten Sie, dass es sich hier um allgemeine Selbstauskünfte der Firma Fonds Finanz Maklerservice GmbH handelt. Diese sind erstellt worden, um Ihnen eine Hilfestellung zu geben, wenn das o.g. Krankheitsgebiet geprüft werden soll. Diese Selbstauskunft ersetzt nicht den Arztbericht bei Antragstellung bei der Gesellschaft, sollte dieser gefordert sein.

A

Zu versichernde Person	Geb.-Datum
Berufliche Tätigkeit	

B

1. Seit wann üben Sie den Bergsport aus?

Datum: Privat Beruflich Nebenberuflich

2. Sind Sie Mitglied eines Bergsportvereins?

Ja | Seit wann: _____
 Nein

3. Welche Ausbildung haben Sie absolviert?

Bezeichnung

4. Haben Sie bereits Bergunfälle erlitten? Wenn ja, Art der Verletzung und Folgen?

Ja

Schilderung der Unfälle

Nein

5. Welche Sportarten üben Sie aus und wie viele Stunden pro Jahr?

<input type="checkbox"/> Bergwandern	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Trekking ohne Bergsteigen	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Bergsteigen ohne Gletscher	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Hochtouren bis 5.000 m	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Höhenbergsteigen > 5.000 m	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Expeditionen / Erstbegehungen	Anzahl der Touren: _____	
<input type="checkbox"/> Klettersteigbegehung	Anzahl der Stunden: _____	Max. Schwierigkeitsgrad (A bis E) _____
<input type="checkbox"/> Klettern Alpin	Anzahl der Stunden: _____	Max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA? _____
<input type="checkbox"/> Klettern Halle und Klettergarten	Anzahl der Stunden: _____	Max. Schwierigkeitsgrad nach UIAA? _____
<input type="checkbox"/> Wettkampfklettern Alpin	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Wettkampfklettern (Indoor und Outdoor)	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Speedklettern alpin	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Speedklettern (Indoor und Outdoor)	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Bouldern	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Eisklettern	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Gebäudeklettern / Buildering / Urban Climbing	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Soloklettern / Free Solo Climbing	Anzahl der Stunden: _____	
<input type="checkbox"/> Höhlen-/ Grottenklettern	Anzahl der Stunden: _____	



Fragebogen: Bergsport

B

6. Wo üben Sie den Bergsport aus (bisher und zukünftig)?

- Europa Asien Nordamerika
 Südamerika Afrika Australien

7. Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf?

Meter: _____

8. Sind Sie:

- Alleingänger Solo-Kletterer

9. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

- Sitzgurt Brustgurt Helm Seilsicherung Hüftgurt Keine

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person