



4. Beabsichtigen Sie in der Zukunft andere Flugsportarten auszuüben?  nein  ja

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Welche Flugzeugtypen / -geräte fliegen Sie?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Üben Sie eine oder mehrere der nachfolgend aufgeführten Aktivitäten aus?  nein  ja

Falls ja, welche?

Rekordflüge  Akrobatikflüge  Kunstflüge  
 andere (machen Sie hier bitte detaillierte Angaben dazu) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Fliegen Sie außerhalb Europas?  nein  ja

Falls ja, wo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Hatten Sie jemals einen Flugunfall oder waren Sie jemals verwickelt in die Verletzung bestehender Flugvorschriften?  nein  ja

Falls ja, machen Sie bitte genaue Angaben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durch meine eigenhändige Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe (unvollständige oder unwahre Angaben stellen eine Verletzung der Anzeigepflicht dar).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter (bei Minderjährigen: zusätzlich gesetzliche Vertreter)

x