

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