

## Berg- und Klettersport - S 3

Versicherungsscheinnr: /

Versicherte Person:

Geburtsdatum:

Berufliche Tätigkeit:

AD-Nr.:

1. Seit wann üben Sie den Berg- oder Klettersport aus? \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)  
 Privat     Beruflich
  
2. Sind Sie Mitglied eines Berg- und / oder Klettersportvereins?  
 nein  
 ja, seit wann? \_\_\_\_\_
  
3. Haben Sie eine berg- und / oder klettersportliche Ausbildung absolviert?  
 nein  
 ja, welche? \_\_\_\_\_
  
4. Haben Sie bereits Berg- und / oder Kletterunfälle erlitten?  
 nein  
 ja, welche? \_\_\_\_\_
  
5. Welche Berg- bzw. Klettersportarten üben Sie aus und in welchem Umfang pro Jahr?  
 Bergwandern \_\_\_\_\_ Std.  
 Skibergsteigen \_\_\_\_\_ Std.  
 Hochtouren \_\_\_\_\_ Std.  
 Trekking - Wie oft insgesamt und Wo? \_\_\_\_\_  
 Klettern **Indoor** \_\_\_\_\_ Std. insgesamt pro Jahr  
 Sportklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Bouldern \_\_\_\_\_ Std.  
 Freiklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Soloklettern \_\_\_\_\_ Std.  
 Wettkampfklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Klettern an künstlichen Anlagen \_\_\_\_\_ Std.  
 Sonstige Indooraktivitäten? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
 Klettern **Outdoor** \_\_\_\_\_ Std. insgesamt pro Jahr/Bis zu welchem Grad? \_\_\_\_\_ Grad  
 Klettersteigbegehungen \_\_\_\_\_ Std. /Schwierigkeitsbewertung \_\_\_\_\_ (A-D)  
 Sportklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Bouldern \_\_\_\_\_ Std.  
 Alpines Sportklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Speedklettern \_\_\_\_\_ Std.  
 Klettergartenklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Freiklettern \_\_\_\_\_ Std.  
 Wettkampfklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Eisklettern \_\_\_\_\_ Std.  
 Gebäudeklettern \_\_\_\_\_ Std.                       Soloklettern \_\_\_\_\_ Std.  
 Klettern an künstlichen Kletteranlagen Outdoor \_\_\_\_\_ Std.  
 Sonstige Outdooraktivitäten? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

6. Sind Sie Alleingänger?

nein

ja

7. Welche Sicherungsmaßnahmen nehmen Sie vor?

Sitzgurt

Seilsicherung

Brustgurt

Hüftgurt

Helm

Klettersteigset

Bitte erläutern Sie, wann nicht alle Sicherungen vorgenommen werden und welche Sicherungen dann nicht getragen werden. Sie erleichtern damit die Risikoprüfung.

---

---

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

Europa

Asien

Nordamerika

Südamerika

Afrika

Australien

9. Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf? \_\_\_\_\_ m

10. Haben Sie an Expeditionen teilgenommen oder sind solche Aktivitäten geplant?

nein

ja, bisher teilgenommen: Wie oft insgesamt? Wo? \_\_\_\_\_

ja, geplant: Wann? Wohin? \_\_\_\_\_

---

Bitte auch jeweils nähere Angaben zur Dauer, Jahreszeit, Veranstalter etc.

11. Sofern Sie ein Tourenbericht besitzen, reichen Sie uns bitte eine Kopie ein.

Tourenbericht beigelegt:  nein  ja

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zu versichernden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

S 3