

Beratung durch:

Hopfauer Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Luitpoldstraße 45 • 97421 Schweinfurt
Tel.: 09721 / 89044 • Fax: 09721 / 81603
info@hopfauer.de
http://www.hopfauer.de

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

für
Herrn
Max Mustermann
am 27.09.2011

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Marco Hopfauer
Fax: 09721 / 4764862
marco@hopfauer.de

Zu versichernde Person	
Vorname, Nachname	Max Mustermann
Geburtsdatum	
Allgemein	
Berufsbezeichnung / Berufliche Tätigkeit	
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer
Welche Bergsportarten üben Sie aus?	<input type="checkbox"/> Eisklettern <input type="checkbox"/> Felsklettern <input type="checkbox"/> Freeclimbing <input type="checkbox"/> Gletscherbegehung <input type="checkbox"/> Skitouren <input type="checkbox"/> Hochtouren <input type="checkbox"/> Trekking <input type="checkbox"/> Wettkampfklettern <input type="checkbox"/> Bouldern <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf?	<input type="text"/> Meter
Klettern Sie	<input type="checkbox"/> in der Gruppe? <input type="checkbox"/> alleine?
Sind Sie Mitglied eines Bergsportvereins?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , seit wann und in welcher Funktion? <input type="text"/>
Vergangene Bergtouren	
Ort(e)	<input type="text"/>
Dauer und Häufigkeit	<input type="text"/>
Höhe	<input type="text"/> Meter

Schwierigkeitsgrad	<input type="text"/>
Sicherungen	<input type="checkbox"/> Sitzgurt <input type="checkbox"/> Brustgurt <input type="checkbox"/> Hüftgurt <input type="checkbox"/> Helm <input type="checkbox"/> Seilsicherung
Haben Sie in der Vergangenheit bereits Bergunfälle erlitten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , mit welchen Folgen? <input type="text"/>
Geplante Bergtouren in den nächsten 12 Monaten	
Ort(e)	<input type="text"/>
Dauer und Häufigkeit	<input type="text"/>
Höhe	<input type="text"/> Meter
Schwierigkeitsgrad	<input type="text"/>
Sicherungen	<input type="checkbox"/> Stizgurt <input type="checkbox"/> Brustgurt <input type="checkbox"/> Hüftgurt <input type="checkbox"/> Helm <input type="checkbox"/> Seilsicherung
Planen Sie an Erstbegehungen und Erstbesteigungen teilzunehmen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Details angeben <input type="text"/>
Unterschrift	<hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev002 vom 21.10.2009	

für
Herrn
Max Mustermann
am 27.09.2011