

**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

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zu versichernde Person</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                         |
| Vorname, Nachname                                                                    | Max<br>Mustermann                                                                                                                                                                                                       |
| Geburtsdatum                                                                         |                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Berufliche Tätigkeit</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                         |
| Berufsbezeichnung / Berufliche Tätigkeit                                             |                                                                                                                                                                                                                         |
| Sind Sie bei einer Luftfahrtgesellschaft angestellt?                                 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , bei welcher?<br>                                                                                                                          |
| Sind Sie beruflich als Flugzeugführer tätig?                                         | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                                                                                                                                                               |
| Bestehende Lizenzen                                                                  | <input type="checkbox"/> Motorflugzeuge <input type="checkbox"/> Hubschrauber<br><input type="checkbox"/> Luftschiffe <input type="checkbox"/> Segelflugzeuge<br><input type="checkbox"/> Flugzeuge mit Strahlenantrieb |
| Welche Flugzeugtypen fliegen Sie?                                                    |                                                                                                                                                                                                                         |
| Wie viele Flugstunden haben Sie jeweils in den letzten 3 Jahren absolviert?          | 20 : Stunden<br>20 : Stunden<br>20 : Stunden                                                                                                                                                                            |
| Sind Sie Flugschüler?                                                                | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , voraussichtliches Ende der Ausbildung?<br>                                                                                                |
| Sind Sie als Fluglehrer tätig?                                                       | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                                                                                                                                                               |
| Sind Sie Angehöriger des gelegentlich mitfliegenden Bord- oder technischen Personals | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , umfasst diese Tätigkeit mehr als 50 Flugtage jährlich?<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                       |

Gehören Sie zu den Besatzungsmitgliedern bei Versuchs- oder Erprobungsflügen (z.B. Ein- und Nachfliegen von Luftfahrzeugen)?

☐ nein ☐ ja

Wenn **ja**, welche Flugzeuge betrifft dies?

☐ Serienflugzeuge

☐ Musterflugzeuge (Neukonstruktionen)

Umfasst diese Tätigkeit mehr als 50 Flugtage jährlich?

☐ nein ☐ ja

für  
Herrn  
Max Mustermann  
am 27.09.2011

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Rev002 vom 21.10.2009