## Fragebogen Polizei (MEK/SEK oder Spezialverwendung)



Antragsteller			
Name, Vorname			
Versicherte Person (nur ausfüllen	, falls abweichend v	vom Antragsteller)	
Name, Vorname			
Welche Ausbildung haben Sie abs	solviert?		
Ihr derzeitiger Beamtenstatus?	Beamter a	uf Widerruf	
	Beamter a	uf Probe	
	Beamter a	uf Lebenszeit	
Tätigkeit in Spezialeinsatzkomma	ndos Seit:		
	SEK		
	☐ MEK	Ausschließlich Observation	Observation und Zugriff
	GSG 9		
	☐ Mit Sonde	rverwendung:	
	Ohne Sono	derverwendung	
		e tätig?	
Halten Sie sich beruflich veranlas	st auch im Ausland	auf?	
Nein Ja			
Wenn <b>Ja</b> , bitte Details angeben			
Wie lange?			
Ist ein Einsatz außerhalb Deutsch	nlands vorgesehen?		
Ja, in			
Nicht auszuschließen			
Nein, definitiv ausgeschlosse	en		



Beschreiben Sie bitte Ihre berufliche Tätigkeit:			
Besteht eine Spezialverwendung (Pilot, Fallschirmspringen, Um	ngang mit Sprengstoffen, Tauchen, etc.)?		
Nein Ja			
Wenn <b>Ja,</b> bitte Details angeben			
Sind posttraumatische Belastungsreaktionen (PTBS), psychisch	e Beschwerden oder Verletzungen aufgetreten?		
Nein Ja			
Wenn <b>Ja,</b> bitte Details angeben			
Ich erkläre, dass ich die obigen Fragen nach bestem Wissen und Informationen verschwiegen habe, die die Beurteilung oder And ich damit einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil mei wesentlicher Tatsachen den Vertrag ungültig machen kann.	nahme dieses Antrages beeinflussen können. Außerdem bin		
Ort, Datum	Unterschrift der zu versichernden Person		