

Fragebogen Bundeswehr

Antragsteller

Name, Vorname

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname

Zusätzliche Erklärung zum Antrag vom:

1) Welchen Zivilberuf haben Sie erlernt?

2) Seit wann sind Sie bei der Bundeswehr?

Seit:

3) Sind Sie

Im freiwilligen Wehrdienst

bis:

Zeitsoldat

bis:

Berufssoldat

bis:

4) Dienstgrad:

5) Bei welchem Truppenteil sind Sie?

Heer

Marine

Luftwaffe

(Sofern Sie zum fliegerischen Dienst gehören, ist zusätzlich der Fragebogen Militärflug zu beantworten.)

6) Zu welcher Krätekkategorie gehört Ihr derzeitiger Verband?

Eingreifkräfte

Reaktionskräfte (RK)

Stabilisierungskräfte

Verstärkungskräfte (VK)

Unterstützungskräfte

High Readiness Forces (HRF)

NATO Response Forces (NRF)

7) Sie gehören einer Einheit mit erhöhtem Risiko wie, DSO, KSK, QRF,, an.

ja

nein

8) Welche Tätigkeit / Funktion üben Sie aus?

9) In welcher Art haben Sie mit Waffen zu tun?

10) In welcher Art haben Sie mit Munition zu tun?

11) Haben Sie Umgang mit Sprengstoff?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

12) Besteht für Sie eine Spezialverwendung oder Spezialausbildung?

(z.B. Kampfschwimmer, Einzelkämpfer, Minentaucher, Kampfmittelabwehr (z.B. IED, EOR, ...))

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

13) Besteht für Sie eine sonstige besondere Gefährdung?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

14) Besteht eine Endalterbegrenzung für Ihre Tätigkeit unter dem 55. Lebensjahr?

ja:

15) Zu welchen Teilen besteht Ihre Tätigkeit aus:

Verwaltungstätigkeiten %

körperlichen Tätigkeiten: %

%

16) Wurden Sie bereits im Ausland, z. B. im Rahmen der NATO, UN, EU eingesetzt?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Offizielle Bezeichnung der Aktion

(z.B. KFOR, ISAF, ...)

Höchster Auslandsverwendungszuschlag während eines Aufenthaltes bisher:

Stufe:

17) Sind in diesem Zusammenhang „Posttraumatische Belastungsreaktionen“ (PTBS), psychische Beschwerden oder Verletzungen aufgetreten?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

18) Werden Sie voraussichtlich im Ausland, z. B. im Rahmen der NATO, UN, EU eingesetzt?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Wann?

Offizielle Bezeichnung der Aktion
(z.B. KFOR, ISAF, ...)

Auslandsverwendungszuschlag:

Stufe:

19) Beabsichtigen Sie, sich für Bundeswehrein-sätze im Ausland, z. B. im Rahmen der NATO, UN, EU freiwillig zu bewerben?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Wann?

Offizielle Bezeichnung der Aktion
(z.B. KFOR, ISAF, ...)

Auslandsverwendungszuschlag:

Stufe:

20) Haben Sie einen aktuellen Befehl für einen Einsatz im Ausland?

ja nein

(wenn JA, bitte nähere Angaben)

Wann?

Offizielle Bezeichnung der Aktion
(z.B. KFOR, ISAF, ...)

Auslandsverwendungszuschlag:

Stufe:

21) Sonstige Angaben:

Hiermit bestätige ich, die Fragen vollständig nach bestem Wissen und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und dass keine Informationen zurückgehalten wurden, die die Einschätzung oder Akzeptanz des Antrages beeinflussen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil des Versicherungsantrages ist und dass ein Verstoß gegen die Verpflichtung alle bekannten Fakten offenzulegen, zu einer Aufhebung des Vertrages führen kann.

Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

Unterschrift des Antragstellers