



# ANFRAGE-FORMULAR Versicherung

## Flottenversicherung

**Fax bitte an: 0761 888662-22**

**Spezial-Versicherungsmakler  
 für Luftfahrzeugversicherungen**  
 Basler Landstraße 58 a  
 79111 FREIBURG/GERMANY  
 Tel: 0049 761 888662-0  
 Fax: 0049 761 888662-22  
 E-Mail: info@gutzweiler.de  
 www.Luftfahrtversicherung24.de

### Versicherungsnehmer

Firmierung, Rechtsform	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

### Ansprechpartner

Name, Vorname, Titel	
Telefon/Mobil	E-Mail

### Vorschäden (Luftfahrzeug/Piloten) der letzten 5 Jahre

**Sind alle o. g. Piloten schadenfrei?**

ja  nein (bitte unten ausfüllen)

**Ist das Luftfahrzeug schadenfrei?**

ja  nein (bitte unten ausfüllen)

**Ist der Versicherungsnehmer schadenfrei?**

ja  nein (bitte unten ausfüllen)

Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR
Jahr	Art des Schadens	Höhe _____ EUR

### Sonstiges

<b>Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten?</b> (bitte E-Mail-Adresse angeben) <input type="checkbox"/> per E-Mail	<b>Das Luftfahrzeug ist zurzeit versichert bei?</b>
<b>Piloten-Unfallversicherung: Wünschen Sie ein unverbindliches Angebot unseres exklusiven Rahmenvertrags?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Grund Ihrer Anfrage</b> <input type="checkbox"/> Vergleichsangebot zum bestehenden Vertrag <input type="checkbox"/> Luftfahrzeug neu angeschafft am _____

### Datenschutzklausel

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere Daten zur Erstellung von Angeboten, Versicherungsvermittlung, Vertragsverwaltung und Kundenbetreuung bei der Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG gespeichert und an Versicherer und Rückversicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Desweiteren bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mich/uns die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG brieflich, telefonisch und per E-Mail kontaktieren darf.

**Die Firma Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG sichert Ihnen zu, diese Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln.** © 2016 | Adrian Gutzweiler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Alle Rechte vorbehalten | Nachdruck verboten | Urheberrechtlich geschützt

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b> 
-------------------	-------------------------

**Bitte füllen Sie zuerst alle Seiten aus, bevor Sie auf „senden“ klicken,**

**1. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**2. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**3. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**4. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**5. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b>
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		<input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	
			<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**6. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b>
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		<input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	
			<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**7. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b>
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		<input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	
			<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**8. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b>
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		<input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	
			<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**9. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**10. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**11. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken

**12. Luftfahrzeug**

<b>Kennung</b>	<input type="checkbox"/> Halterhaftpflicht <input type="checkbox"/> CSL (kombinierte Halter- und Passagierhaftpflicht)		<b>Nutzung/Verwendungszweck</b> <input type="checkbox"/> Reise-, Sport und Geschäftsflüge <input type="checkbox"/> Einweisungsflüge/Type Rating <input type="checkbox"/> CPL/IFR-Schulung <input type="checkbox"/> Kunstflugausbildung <input type="checkbox"/> Kunstflug <input type="checkbox"/> Anfängerschulung <input type="checkbox"/> Schleppflüge <input type="checkbox"/> gelegentliche Schleppflüge <input type="checkbox"/> Fotoflüge, Rundflüge <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)
<b>Hersteller</b>	<input type="checkbox"/> Kasko Zeitwert _____ EUR Sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt, muss der Netto-Zeitwert versichert werden.		
<b>Typ</b>	inkl. Steuer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      inkl. SI <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Baujahr</b>	<b>Kasko Selbstbeteiligung</b> <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.000 EUR <input type="checkbox"/> 5.000 EUR <input type="checkbox"/> _____ EUR		
<b>MTOW (kg)</b>	<b>Ist das LFZ schadenfrei?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ist das LFZ ganzjährig hangariert?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Werk-Nr./ Serien-Nr.</b>	<b>Anzahl Sitze</b> Pilot _____ / Gast _____	<b>Standort des LFZ (ICAO)</b>	<input type="checkbox"/> Vercharterung an eine Flugschule <input type="checkbox"/> Vercharterung an Privatpersonen zu privaten Zwecken