

Versicherungserklärung des/der Praktikanten/in
Confirmation of insurance

Persönliche Daten / Personal data

Name: <i>surname</i>		Vorname: <i>first name</i>	
Geburtsdatum: <i>birthday</i>		Geschlecht: <i>sex</i>	

Adresse / Address

Straße: <i>street</i>		c/o, Apt. Nr.	
PLZ: <i>postal code</i>		Stadt: <i>city</i>	
Land: <i>country</i>		Telefon: <i>phone</i>	
E-mail: <i>e-mail</i>			

Ich erkläre, dass ich über die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes aufgeklärt worden bin und für einen ausreichenden Versicherungsschutz (Krankenversicherung, Haftpflichtversicherung-, Unfall- und Rücktransportversicherung,...) während des Auslandspraktikum sorgen werde.

I declare, that I'm informed about necessity of an insurance coverage and that I will care myself for the necessary insurance coverage while being abroad (health insurance, liability, accident and repatriation insurance).

Datum / Date:

Unterschrift des / der Praktikant/in:
Signature of Trainee: