

**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:*