

**Versicherungserklärung des/der Praktikanten/in oder  
des/der internationalen Gastwissenschaftlers/in  
Confirmation of insurance**

**Persönliche Daten / Personal data**

Name / Surname: \_\_\_\_\_

Vorname / first name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / birthday: \_\_\_\_\_

**Adresse / Address**

Straße / street: \_\_\_\_\_

PLZ / postal code: \_\_\_\_\_

Stadt / city: \_\_\_\_\_

Land / country: \_\_\_\_\_

Telefon / phone: \_\_\_\_\_

E-Mail / email: \_\_\_\_\_

**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 have been informed about the necessity of sufficient insurance coverage and that I will ensure sufficient insurance coverage (health insurance, liability insurance, accident and repatriation insurance,...) during the internship abroad.**

Datum / Date, Unterschrift des/der Praktikant/in / Signature of trainee/ international guest researcher