

**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 / *e-mail*: _____

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 hereby declare that I am aware of the necessity of sufficient insurance coverage during my internship or research work abroad and that I will care myself for the necessary insurance coverage (health insurance, liability, accident and repatriation insurance) while being abroad.

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