

Versicherungserklärung Auslandspraktikum

Name Studierende:	
Praktikumsland:	
Praktikumszeitraum:	
selbst zu tragen und au eine internation eine Unfall- und	gen* sind für die Dauer des Auslandsaufenthaltes von den Studierenden if diesem Formular nachzuweisen: al gültige Krankenversicherung, Rücktransportversicherung und ftpflichtversicherung (die Schäden am Arbeitsplatz mit abdeckt).
Krankenversicherung	
Name der Krankenkass	e:
Versicherungsnummer	:
Unfallversicherung	
Name der Versicherung	g:
Versicherungsnummer	:
Haftpflichtversicherur	ng
Name der Versicherung	g:
Versicherungsnummer	:
Praktikumsland bewuss genannten Versicheren	es ich mir sämtlicher Versicherungspflichten während des Praktikums im st bin. Hiermit bestätige ich, dass ich Versicherungen mit oben n abgeschlossen habe und, dass mein hinreichender ährend des gesamten Praktikumszeitraums garantiert ist.
Ort und Datum	Unterschrift Studierende

^{*}Der DAAD bietet eine spezielle kombinierte Kranken-, Unfall- und Privathaftpflichtversicherung für 38,00 Euro pro Monat an. (Stand: Februar 2021, Weitere Informationen und Anmeldung unter https://www.daad.de/versicherung/allgemein/bedingungen/de/14380-daad-versicherung-zielland-ausland/; Tarif Praktikanten 720)