

Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich über den Versicherungsschutz während des Praktikums nach der jeweils gültigen Praxisordnung der Hochschule Zittau/Görlitz bzw. des Studiengangs informiert wurde.

Mir ist bewusst, dass ich im Falle einer evtl. Nichtversicherung durch die Praxisstelle das Praktikum eigenverantwortlich absolviere.

Praktikum im Inland:

- Ich bin über eine private Unfallversicherung abgesichert. *
- Ich bin **nicht** über eine private Unfallversicherung abgesichert. *

Praktikum im Ausland:

Für das Praktikum im Ausland bin ich über

- eine private Auslands-Unfallversicherung*
- eine zusätzliche private Auslandskrankenversicherung für längere Aufenthalte*

abgesichert.

Ort, Datum

Studiengang

Student(in)

Matrikelnummer