

Erklärung Versicherungsschutz Erasmus+

Medizinische Hochschule Brandenburg
Theodor Fontane

International Office
Fehrbelliner Straße 38
16816 Neuruppin

international@mhb-fontane.de

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Der/die Studierende verpflichtet sich, in Eigenverantwortung für die Dauer des geplanten Auslandsaufenthalts für ausreichenden Versicherungsschutz Sorge zu tragen.

Für die Teilnahme am ERASMUS+-Praktikumsprogramm ist eine gültige **Krankenversicherung** und **Auslandskrankenversicherung**, eine **Unfallversicherung** für Schäden, die der/die Studierende **am Arbeitsplatz** erleidet, **und eine Haftpflichtversicherung** für Schäden, die der/die Studierende **am Arbeitsplatz** verursacht, Voraussetzung (Angabe im Formular "*Learning Agreement for Traineeships*").

Sollten die beiden letztgenannten Versicherungen nicht seitens der aufnehmenden Einrichtung / der Praktikumsstelle abgedeckt sein, muss der/die Studierende selbst für entsprechenden Versicherungsschutz zu sorgen.

- Ich bestätige, dass ich für einen ausreichenden Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz für die gesamte Zeit des geplanten Auslandspraktikums gesorgt habe bzw. sorgen werde.

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel