

**Auslandsaufenthalte - S 1**

Versicherungsscheinnr: /

Versicherte Person:

Geburtsdatum:

Berufliche Tätigkeit:

AD-Nr.:

1. Bitte geben Sie das Land an, in dem Sie sich aufhalten werden: \_\_\_\_\_

2. Planen Sie darüber hinaus Aufenthalte in weiteren Ländern?

nein

ja - bitte Land/Länder angeben: \_\_\_\_\_

3. Wie lange wird der Auslandsaufenthalt voraussichtlich dauern?

Insgesamt bis zu 90 Tagen pro Jahr

Befristet, länger als 90 Tage

Unbefristet

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

4. Wo innerhalb des Landes werden Sie sich aufhalten?

Hauptstadt/Großstadt mit guter Infrastruktur

Kleinstadt mit landestypischer Infrastruktur

Dörfliche Ansiedlung in ländlicher Region mit schlechter Infrastruktur

Unbewohnte Region ohne Infrastruktur

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

5. Wie sind Sie im Ausland untergebracht?

Europäischer Standard (Hotel, Haus, Wohnung)

Landestypischer Standard

Unterbringung in Camp, Baracke, Zelt oder Container

Ständig wechselnde Unterbringung in unwegsamen Gebieten  
(z.B. bei Expeditionen oder Forschungsauftrag)

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

6. Wie würden Sie Ihre Tätigkeit beschreiben?

Tätigkeiten im Bereich Management, Verwaltung, Organisation oder Lehrtätigkeiten

Überwiegend körperliche Tätigkeiten (> 50 %)

Tätigkeiten mit besonderer Beanspruchung und Gefährdung  
(z.B. durch Lärm, Hitze, Nässe, Kälte, Führen von Maschinen)

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

7. Reisen Sie innerhalb des Aufenthaltslandes?

Keine Reisen

Reisen mit PKW, Flugzeugen oder öffentlichen Verkehrsmitteln

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet und nichts verschwiegen habe. Ich erkenne an, dass unvollständige oder unwahre Angaben den Verlust der Versicherungsansprüche zur Folge haben können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zu versichernden Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

S 1