

Auslandsaufenthalte - S 1

Versicherungsscheinnr: / Versicherte Person: Geburtsdatum:	
Berufliche Tätigkeit:	AD-Nr.:
1. Bitte geben Sie das Land an, in dem Sie sich au	ıfhalten werden:
2. Planen Sie darüber hinaus Aufenthalte in weiter	en Ländern?
☐ nein ☐ ja - bitte Land/Länder angeben:	
3. Wie lange wird der Auslandsaufenthalt voraussichtlich dauern?	
□ befristet, < 10 Tage im Jahr□ befristet, 10 bis 30 Tag im Jahr□ sonstige Angaben:	□ befristet, 31 Tage bis 12 Monate im Jahr□ langfristig oder unbefristet (> oder gleich 1 Jahr)
4. Wo innerhalb des Landes werden Sie sich aufha	alten?
 ☐ Hauptstadt/Großstadt mit guter Infrastruktur ☐ Stadt / Kleinstadt, städtisches Gebiet ☐ Dorf, ländliches oder abgeschiedenes Gebie ☐ sonstige Angaben: 	
5. Wie sind Sie im Ausland untergebracht?	
 ☐ gehobener Standard (Hotel, Haus, Appartement) ☐ landestypischer Standard ☐ einfacher Standard, z.B: Camp, Baracke, Zelt, Container ☐ sonstige Angaben: 	
6. Zweck des Aufenthaltes?	
 ☐ ausschließlich privat ☐ beruflich (dann bitte Frage 7 beantworten) ☐ sonstige Angaben: 	
7. Reisen Sie innerhalb des Aufenthaltslandes?	
 keine oder begrenzte Reisetätigkeit, ein feste regelmäßige Reisetätigkeit zu zwei oder meh regelmäßige Reisetätigkeit zu wechselnden l unbekannt sonstige Angaben: 	nr festen Einsatzorten
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