

## Anlage 2

(Auch für volljährige Schüler/innen geltend!)

### Nachweis über den individuellen Krankenversicherungsschutz bei Fahrten in das Ausland

(Nur für die Hand der verantwortlichen Aufsichtsperson gemäß Anlage 1 dieser  
Verwaltungsvorschrift.)

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass für mich/unser Kind

\_\_\_\_\_

Name

ein individueller Krankenversicherungsschutz für die beabsichtigte Fahrt nach

\_\_\_\_\_

Land bzw. Länder

bei folgender Versicherung besteht:

\_\_\_\_\_

Name der Versicherung

\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer

Kontaktdaten der Versicherung für den Notfall (einschl. Notfallnummer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten,  
der/des volljährigen Schüler/in/s