

FH Aachen | Postfach 10 05 60 | 52005 Aachen

An das  
Akademische Auslandsamt der FH Aachen  
Bayernallee 11  
52066 Aachen

## Erklärung zu den Versicherungen

### Akademisches Jahr

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Matrikelnummer	
Studiengang	

### Hiermit bestätige ich, dass ich über folgende Versicherungen verfüge:

Versicherung	Versicherungsgeber
Haftpflichtversicherung mit Auslandsschutz	
Auslandskrankenversicherung	
Unfallversicherung mit Auslandsschutz	

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: der DAAD bietet eine [Gruppenversicherung](#) an.