



**Angaben zum Versicherungsschutz**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie uns die jeweilige Gesellschaft an:

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Beim Eintritt ins CJD Internat **muss** eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen werden. Bitte einen Nachweis einreichen.

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_