|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RISIKO Abschätzung DIENSTREISE AUSLAND** | | | |
| Person |  | Institut |  |
| Zielort |  | Dauer  (von – bis) |  |
| Zweck der Reise |  | | |
| Begründung der Notwendigkeit/  Dringlichkeit |  | Auflagen der Stabstelle |  |
| Versicherungsschutz abgeklärt: |  |
| Dienstvorgesetzte/er |  |
| Rückfragen Tel. |  |