|  |
| --- |
| **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. |  |