

An den
Betriebsarzt
der Universität Bonn
Sigmund-Freud-Str. 25

53105 Bonn

Institut / Stempel:
Abteilung:
Tel.:

Datum: _____

Arbeits- und Studienaufenthalt im Ausland

Anmeldung zur betriebsärztlichen Beratung und Impfung

Anlass der Reise / Exkursion: _____

Veranstaltungs-Nr. im Vorlesungsverzeichnis: _____

Exkursionsleiter: _____

Genaueres Reiseziel: _____

Zeitraum der Reise: von _____ bis _____

Art der Unterkunft: Hotel: Camp: Andere:

Verpflegung: Hotel: Selbst: Andere:

Besondere Tätigkeiten / Gefährdungen: _____

Liste der Teilnehmer, bei Studenten zusätzlich Matrikel-Nr.

Name, Vorname:	Geb. Datum:	Mitarbeiter	Student Matrikel Nr.:

Liste ggf. auf gesondertem Blatt ergänzen!