



Vollmacht an die Deutsche Visa und Konsular Gesellschaft

Hiermit bevollmächtige ich die DVGK mit der Beschaffung der A1 Bescheinigung.

Angaben zum Reisenden:

Vorname: _____ Nachname: _____

Private Anschrift

Straße: _____ Nr. : _____

PLZ: _____ Ort: _____

Angaben zur Übermittlung an die Krankenkasse:

Geburtsdatum: _____ Versicherungsnummer: _____

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Datum / Ort: _____ Unterschrift: _____

Kundenfreundlich

Zielführend

Innovativ