(auf Briefpapier des ausstellenden Arztes mit Namen und Ordinationsadresse)

**CERTIFICATE OF THE NECESSITY TO CARRY VITAL MEDICINE**

**INDISPENSABLE TO LIFE OF THE TRAVELLER**

**BESCHEINIGUNG FÜR DIE NOTWENDIGKEIT, LEBENSWICHTIGE**

**MEDIKAMENTE MITZUFÜHREN**

**To whom it may concern / An die zuständige Person:**

The following traveller (Der/Die angeführte Reisende)

Mr./Mrs./Ms. (Hr./Fr./Frl.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

born on (geboren am) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

suffers from (leidet an) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

He/She needs to carry the following medication:

(Er/Sie muss folgende Medikamente mitführen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

with him/her at all times, even during flights (jederzeit, auch während eines Fluges).

As the responsible doctor of Mr./Mrs./Ms. (als zuständiger Arzt von Hr./Fr./Frl.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

I hereby certify the correctness of the above statement with my signature and stamp.

(bestätige ich hiermit die Richtigkeit der obigen Angaben mit meiner Unterschrift und meinem Stempel.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Place and date Doctor's name in capital letters Doctor's signature and stamp

Ort und Datum Name des Arztes in Blockbuchstaben Unterschrift des Arztes und Stempel

**Adress of the doctor's office (Adresse des Arztes):**

Dieses Formular wurde vom Österreichischen Automobil-, Motorrad- und Touring Club (Bereich Touristik) entwickelt. Es kann keine Garantie bzw. Haftung für die tatsächliche Akzeptanz der Bescheinigung übernommen werden.