

ACHTUNG: INSULINPFLICHTIGER DIABETIKER
ATTENTION: INSULIN-DEPENDENT DIABETIC

Hiermit wird bestätigt, dass
I confirm that,

Herr/Frau
Mr./Mrs.

_____ ,

geboren am
born on

_____ ,

wohnhaft in
resident in

_____ ,

Insulin, Spritzen/Insulin-Pens und ein Blutzucker-Messgerät zur lebensnotwendigen Behandlung von Diabetes benötigt. Dieses Zubehör muss im Handgepäck transportiert werden, da im Laderaum der Flugzeuge unter Umständen zu niedrige Temperaturen herrschen: Insulin verträgt keine Temperaturen unter + 4°C!

needs insulin, insulin-syringes/insulin-pens and a blood glucose meter for vital treatment of his/her diabetes. These supplies have to be transported in the hand luggage, because of the very low temperature in the storage space of the aeroplane in certain circumstances: Insulin loses his effect at temperatures under + 4°C!

Unterschrift Arzt/Signature physician