

**Antragsformular
Förderung der hausärztlichen Famulatur im Landkreis Heidekreis**

Landkreis Heidekreis
Wirtschaftsförderung und Klimaschutz
Harburger Str. 2
29614 Soltau

Eingang:

Mögliche Antragsteller: Studentinnen und Studenten der Humanmedizin, die eine hausärztliche Famulatur im Heidekreis absolvieren wollen.

Ich beantrage die Gewährung einer Förderung in Höhe von **einmalig 500,- €** im Rahmen der Richtlinie „Förderung der hausärztlichen Famulatur im Landkreis Heidekreis“.

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Anschrift	
Telefon mobil	
E-Mail	
Name und Adresse der Universität/Semester	
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
	Bank:

2. Angaben Famulatur	
Zeitraum der Famulatur	
Ausbildende/r Arzt/Ärztin	
Anschrift der Arztpraxis	

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt hiermit, dass

- die Richtlinie zur Förderung der hausärztlichen Famulatur im Landkreis Heidekreis von ihm/ihr anerkannt wurde und versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.
- eine Immatrikulationsbescheinigung beigelegt wurde.
- eine Bestätigung über die Durchführung der Famulatur (im Original) nach Absolvierung eingereicht wird und er/sie zur Kenntnis genommen hat, dass eine endgültige Bearbeitung des Antrags und eine Auszahlung der finanziellen Mittel erst nach Vorlage der Bestätigung erfolgen können.
- er/sie damit einverstanden ist, dass vorstehende Daten erhoben, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden und sich der Landkreis Heidekreis mit ihm/ihr in Verbindung setzen darf.

Ort, Datum

Unterschrift