

Antrag auf Förderung der Famulatur in Westfalen-Lippe

(Der Antrag ist spätestens vier Wochen vor Famulaturbeginn zu beantragen.)

Antragsteller:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefonnummer, E-Mail)

Ich bin Student/-in der

- Ruhr Universität Bochum
- Universität Duisburg-Essen
- Universität Witten/Herdecke
- Westfälische Wilhelms Universität Münster

In der Zeit vom _____ bis _____ absolviere ich meine Famulatur

- in der hausärztlichen Praxis

Name und Adresse der Famulaturpraxis im Bereich der KVWL

- in der allgemein fachärztlichen Praxis

Name und Adresse der Famulaturpraxis im Bereich der KVWL

Name des/der ausbildenden Arztes/Ärztin

Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärztin

Die Auszahlung der Förderung (400 Euro pro Monat (hausärztliche Praxis) / 200 Euro pro Monat (allgemein fachärztliche Praxis)) soll auf nachfolgendes Konto erfolgen:

Name und Sitz der Bank

Konto-Nr.

BLZ

IBAN

BIC

Die Auszahlung der Förderung erfolgt nach Einreichung des Famulaturzeugnisses.

Mir ist bekannt, dass ein Rückzahlungsanspruch entstehen kann, wenn Änderungen eintreten, die dem Förderzweck nicht entsprechen. Weiterhin ist mir bekannt, dass eine ggf. erforderliche Versteuerung durch mich erfolgt. Wir weisen Sie darauf hin, dass die geleisteten Zahlungen im Rahmen der Famulaturförderung an das zuständige Finanzamt gemeldet werden.

Ort, Datum

Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe
GB Service Center
FAX: 0231/9432-81000
E-Mail: service-center@kvwl.de

Unterschrift des Antragstellers

Robert-Schimrigk-Straße 4-6
44141 Dortmund