

## Antrag auf Förderung der Famulatur in Westfalen-Lippe

(Der Antrag ist spätestens vier Wochen vor Famulaturbeginn einzureichen.)

Antragsteller(in):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Geschlecht:  männlich  weiblich

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mail

Ich bin Student(in) der

Ruhr-Universität Bochum

Universität Duisburg-Essen

Universität Witten/Herdecke

WWU Münster

Die aktuelle Immatrikulationsbescheinigung meiner Universität lege ich dem Antrag bei.

In der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ absolviere ich meine Famulatur

in der in der **hausärztlichen** Praxis:

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Famulaturpraxis im Bereich der KVWL

in der in der **fachärztlichen** Praxis:

\_\_\_\_\_  
Name und Adresse der Famulaturpraxis im Bereich der KVWL

\_\_\_\_\_  
Vertragsarztstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärztin

Bitte überweisen Sie den Förderbetrag (400 Euro pro Monat (hausärztliche Praxis) bzw. 200 Euro pro Monat (fachärztliche Praxis)) auf das folgende Konto:

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank

\_\_\_\_\_  
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 der Förderbeträge durch mich erfolgt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die KVWL alle im Rahmen der Famulaturförderung geleisteten Zahlungen dem zuständigen Finanzamt meldet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin