

**Abgabe im Lehrbereich Allgemeinmedizin, z.Hd. Frau Freitag, bitte baldmöglichst.  
Bei Abgabe im Wintersemester spätestens bis zum 27. März, danach kann keine Erstattung mehr erfolgen!**



## Antrag auf Fahrtkosten-Zuschuss für Fahrten zu den Lehrpraxen während des Blockpraktikum Allgemeinmedizin

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Blockpraktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Praxis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Übernachtungsmöglichkeit ja  nein

Mein Email/Telefon \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Name des Inhabers (falls abweichend) Name der Bank

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Ich beantrage für die **Region** einen Zuschuss von höchstens 47 € auf mein Monats-/Semesterticket durch die Universität (nur mit Originalticket! keine km) ja  nein

Ich beantrage zusätzliche Kosten (bitte Originaltickets beilegen) ja  nein

Wenn günstiger, SchülerWochen- oder Monatskarte kaufen und keine Einzelfahrscheine. Kilometergeld kann nur ab Semesterticketgrenze erstattet werden und nur bis zur Höhe der entsprechenden Schülertickets.

**Bitte beachten: Erstattet werden Zusatzkosten höchstens bis zur Höhe eines Regio-Monats-Schüler-Anschlusstickets der entsprechenden Region.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die o.g. Angaben und genehmige die Weitergabe meiner Kontodaten an die Universität Freiburg sowie ggf. den Hausärzterverband zur Rückerstattung des Semestertickets/Fahrtkosten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Studierenden \_\_\_\_\_

Der Lehrbereich Allgemeinmedizin Freiburg bestätigt die Praktikumsangaben:

Datum \_\_\_\_\_ Stempel / Unterschrift Lehrbereich \_\_\_\_\_

zusätzliche Kosten: .....€