

→→→→ Per Fax an 0761/ 270-72497 ←←←←←

**Antrag auf Gewährung einer
Aufwandsentschädigung für die Lehre im
Rahmen des PJ-Tertials Allgemeinmedizin**

Hiermit beantrage ich die Förderung für das PJ-Tertial Allgemeinmedizin in Höhe von 3.000 €/ Tertial. Die Auszahlung erfolgt über das Institut für Allgemeinmedizin der Universitätsklinik Freiburg nach Beendigung des Tertials und Rechnungsstellung durch die Praxis.

Arztpraxis

Nachname/ Titel

Vorname

PLZ

Ort

Straße

E-Mail

Telefon

Telefax

PJ-Studierender

Teilnahme an der HZV

ja

nein

Das Nichtantreten des Auszubildenden sowie eine Beendigung oder Unterbrechung des Tertials sind von mir unverzüglich anzuzeigen. Die Förderkonditionen habe ich zur Kenntnis genommen. Zusammen mit der Rechnung reiche ich eine Kopie der Tertialbescheinigung ein.

Datum

Unterschrift /Stempel Praxisinhaber