

Antrag auf Förderung nach der gemeinsamen Stipendieninitiative der KVWL und der Arbeitsgemeinschaft der Verbände der Krankenkassen in Westfalen-Lippe

Antragsteller(in):

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht: männlich weiblich

Anschrift

Telefonnummer, E-Mail

Ich bin Student(in) der

Ruhr-Universität Bochum Universität Duisburg-Essen Universität Witten/Herdecke Universität zu Köln

Westfälische Wilhelms-Universität Münster Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf RWTH Aachen

Rheinische-Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

In der Zeit vom _____ bis _____ absolviere ich das Tertial im Wahlfach
Allgemeinmedizin in der akademischen Lehrpraxis

Name und Adresse der akademischen Lehrpraxis im Geltungsbereich der KVWL

Die Monatszahlung in Höhe von 600 Euro erfolgt auf nachfolgendes Konto:

Name und Sitz der Bank

IBAN

BIC

Der Antrag muss spätestens vier Wochen vor Tätigkeitsbeginn eingereicht worden sein. Die Zahlung erfolgt spätestens zum 15. des jeweiligen Tertialmonats für den laufenden Monat. Mir ist bekannt, dass ein Rückzahlungsanspruch entstehen kann, wenn Änderungen eintreten, die dem Förderzweck nicht entsprechen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der Stipendieninitiative geleisteten Zahlungen dem Finanzamt gemeldet werden.

Folgende Nachweise sind erforderlich:

- Bestätigung der Universität über die Zuweisung zur akademischen Lehrpraxis im Geltungsbereich der KVWL
- Bescheinigung über Aufnahme und Ende der Tätigkeit in der akademischen Lehrpraxis im Geltungsbereich der KVWL

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Anlage: Förderbedingungen zur Stipendieninitiative der KVWL

