

**Antragsformular für das Förderprogramm
„Förderung von Medizinstudierenden im Praktischen Jahr“**

Landkreis Emsland
Fachbereich Gesundheit
Ordeniederung 1
49716 Meppen

Eingang:

Ich beantrage die Gewährung einer Förderung für die Absolvierung des Praktischen Jahres (PJ) im Landkreis Emsland.

1. Angaben zum Antragsteller	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
	Bank:

2. Angaben über das PJ	
Zeitraum	
Lehrkrankenhaus	
Anschrift	

- Eine Immatrikulationsbescheinigung habe ich beigelegt.
- Eine Bestätigung über den Ausbildungsplatz (im Original) habe ich beigelegt.
- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift