RheinlandPfalz
MINISTERIUM FÜR WISSENSCHAFT UND GESUNDHEIT

Von der Bewilligungsbehörde auszufüllen:	
Antrag-Nr.	
Eingangsdatum	

A n t r a g

auf Gewährung einer Zuwendung des Landes Rheinland-Pfalz für das PJ-Tertial Allgemeinmedizin

1. Antragstellerin / Antragsteller

Anrede/ Titel					
Name, Vorname					
Geburtsdatum					
Straße, Haus-Nr.					
PLZ, Ort					
Telefon-Nr.					
E-Mail-Adresse					
Bankinstitut					
Konto-Inhaberin / Konto-Inhaber					
IBAN	**DE**				
BIC					

Universität		
PJ-Praxis		
Beginn/Ende des PJ-Tertials		

2. Beigefügte Anlagen bitte ankreuzen

☐ Immatrikulationsbescheinigung

☐ Bescheinigung über die erfolgreiche Ablegung des zweiten Abschnitts der ärztlichen Prüfung (M2)

(Falls die M2-Bescheinigung oder die Immatrikulationsbescheinigung für den relevanten Zeitraum noch nicht vorliegen, können diese nachgereicht werden.)

3. Persönliche Erklärungen / Verpflichtungen

Das Nichtantreten der Ausbildung in der PJ-Praxis sowie eine Beendigung oder Unterbrechung des Tertials führen zu einem Wegfall der Förderung und sind von mir unverzüglich anzuzeigen; die gezahlten Beträge sind zurückzuzahlen.

Die Förderkonditionen habe ich zur Kenntnis genommen – insbesondere auch die Voraussetzung für die Bewilligung einer Zuwendung, dass mit der förderfähigen Maßnahme (hier: PJ-Tertial Allgemeinmedizin) noch nicht begonnen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift der/des PJ-Studierenden