



**Antrag gemäß Förder-Richtlinie der Stiftung des Bayerischen Hausärzteverbandes**

**für die Förderung Medizinstudierende PJ-Tertial Allgemeinmedizin**

**- Antrag Lehrpraxen -**

**(Stand 01.02.2019)**

Antragsteller/-in:

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Anschrift)

\_\_\_\_\_

(Telefon mobil, Mail-Adresse)

Ich bin Inhaber der

\_\_\_\_\_

(Name und Adresse der Akademischen Lehrpraxis)

und bilde in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

den / die Student/in im Wahlfach Allgemeinmedizin während des PJ aus

\_\_\_\_\_

(Name / Vorname des / der Student/in)

Ich beantrage als HzV-Lehrpraxis eine Förderung nach den Förder-Richtlinien der Stiftung des Bayerischen Hausärzteverbandes im Rahmen des Projektes „Förderung Medizinstudierende PJ-Tertial Allgemeinmedizin“ (Stand: 01.02.2019).

- Ich bin Mitglied im Bayerischen Hausärzteverband und
- nehme an den HzV-Verträgen des Bayerischen Hausärzteverbandes teil.

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ich erkläre meine Bereitschaft, während an einem Erfahrungsaustausch über neue Entwicklungen, Fördermöglichkeiten etc. mit Vertretern der Stiftung des Bayerischen Hausärztesverbandes – etwa im Rahmen einer Sitzung des Kuratoriums der Stiftung des Bayerischen Hausärztesverbandes – und für eine Evaluation des Förderprojektes zur Verfügung zu stehen.

Die Auszahlung der Fördersumme von max. 1.000,00 EUR kann nach Einreichen eines ordnungsgemäßen Auszahlungsantrags durch mich an die Stiftung des Bayerischen Hausärztesverbandes nach Beendigung des Tertials durch den / die Student/in erfolgen. Der Antrag ist unverzüglich nach Ende des Tertials zu stellen. Mir ist bekannt, dass ich Gutscheine für die kostenlose Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung der HSW GmbH im Gesamtwert von 210,00 EUR im Rahmen der Förderzusage erhalten werde.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die Förder-Richtlinien der Stiftung des Bayerischen Hausärztesverbandes zur Förderung von HzV-Lehrpraxen bekannt sind. Meine in diesem Antrag angegebenen Daten werden von der Stiftung Bayerischer Hausärztesverband und dem Bayerischen Hausärztesverband ausschließlich zur Durchführung des Förderprojektes PJ-Tertial Allgemeinmedizin und auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO verarbeitet.**

**Mir ist insbesondere bekannt, dass ein Rückzahlungsanspruch entstehen kann, wenn Änderungen eintreten, die dem Förderzweck nicht entsprechen.**

**Weiterhin ist mir bekannt, dass eine etwaige Versteuerung der Fördergelder durch mich erfolgt.**

**Ferner versichere ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner oben stehenden Angaben.**

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

**Anlage: Förder-Richtlinien der Stiftung Bayerischer Hausärztesverband (Stand: 01.02.2019)**

Stiftung Bayerischer Hausärztesverband  
c/o Bayerischer Hausärztesverband e.V.  
Orleansstr. 6  
81669 München  
Tel.: 089/127 39 27 0  
Fax: 089/127 39 27 99

Mail: [stiftung@bhaev.de](mailto:stiftung@bhaev.de)  
[www.hausaerzte-bayern.de](http://www.hausaerzte-bayern.de)

Kuratorium: Dierk Neugebauer, Prof. Sigmund Gottlieb, Dr. Dieter Geis  
Vorstand: Dr. Jakob Berger, Heike Blümmel