

Antrag auf Fahrtkostenzuschuss im Rahmen des
Blockpraktikums Allgemeinmedizin für das Pflichtpraktikum in
einer akademischen Lehrpraxis in Pforzheim / Enzkreis

An das
Landratsamt Enzkreis
Gesundheitsamt
Gesundheitsförderung und Prävention
Enzkreis-Stadt Pforzheim
Hohenzollernstr. 34
75177 Pforzheim

Für das Blockpraktikum Allgemeinmedizin beantrage ich im Rahmen der zur Verfügung stehenden Mittel eine pauschale Aufwandsentschädigung in Höhe von 100,00€ (brutto).

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Ort

E-Mail

IBAN

Geldinstitut / BIC

Universität

Semester

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Lehrpraxis

Ich bestätige, dass o. g. StudentIn in der Zeit vom _____ bis _____
ihr/sein 2-wöchiges Blockpraktikum in meiner Lehrpraxis absolviert.

Es besteht eine kostenlose Übernachtungsmöglichkeit

ja

nein

Adresse und Stempel der Lehrpraxis

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mir Informationen und
Veranstaltungshinweise der Initiative Docs4PFenz - Ärztinnen und
Ärzte für die Region sowie der Kommunalen Gesundheits-
konferenzen und des Kommunalen Netzwerks für Suchtprävention
und Suchthilfe (KNS) zugesandt werden. Diese Einwilligung kann
jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Infos zum Umgang mit den erhobenen Daten gemäß § 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)
finden Sie unter www.docs4pfenz.de/datenschutz oder über den unten stehenden QR-Code.

