

## **Antrag auf Fahrtkosten-Zuschuss 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  
Bahnhofstr. 28  
75172 Pforzheim

---

Für das Blockpraktikum Allgemeinmedizin beantrage ich im Rahmen der zur Verfügung stehenden Mittel eine Übernahme der Fahrtkosten-Pauschale in Höhe von 50,00EUR.

---

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](http://www.docs4pfenz.de/datenschutz) oder über den unten stehenden QR-Code.

