



Anlage 1:

Antrag auf Gewährung einer Förderung im Rahmen der „Richtlinie zur Förderung der Ansiedlung von Ärztinnen und Ärzten im Landkreis Mansfeld-Südharz“	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Die vollständige Beantwortung der Fragen in diesem Antragsformular sowie in den beigefügten Anlagen ist Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrages. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Förderung. Die Förderung erfolgt erst nach Prüfung der Antragsunterlagen und nach Erhalt eines Bewilligungsbescheides.

Ich/wir beantrage/n die Gewährung einer Förderung aus Mitteln der o.g. Richtlinie.

1. Antragsteller (Privatanschrift)	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Tel./Fax	
E-Mail	
1.1. Standort der Praxis	
Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
1.2 Angaben zur Praxis (Name / Fachrichtung / Aufgabenschwerpunkte)	

