



**Anlage 4**

<b>zum Antrag zur „Richtlinie zur Förderung der Ansiedlung von Ärztinnen und Ärzten im Landkreis Mansfeld-Südharz“</b>		
<b>Antragsteller</b>		
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
<b>Erklärung über die Inanspruchnahme von Fördermitteln</b>		
Ich/Wir habe(n) bereits folgende Fördermittel erhalten, bzw. beabsichtige(n) die Beantragung folgender Fördermittel, welche in unmittelbarem Sachzusammenhang mit meiner/unserer Ansiedlung im Landkreis Mansfeld-Südharz stehen:		
Lfd. Nr.	Zuwendungsgeber	Zuwendungsbetrag

<p>Mit meiner/unserer Unterschrift versichere(n) ich/wir die Richtigkeit der obenstehenden Angaben. Weiterhin verpflichte(n) ich/wir mich/uns, den Landkreis Mansfeld- Südharz über zukünftig erhaltene Zuwendungen zu unterrichten.</p>		
<b>Ort/Datum</b>		<b>rechtsverbindliche Unterschrift</b>

Antrag online absenden:

