

Zurück per Post an:
Stiftung Bayerischer Hausärzteverband
c/o Bayerischer Hausärzteverband e.V.
Orleansstr. 6 * 81669 München

Ich habe Interesse an dem gemeinsamen Famulatur-Förderprojekt der Stiftung Bayerischer Hausärzteverband und der Techniker Krankenkasse (TK).

Bitte senden Sie mir weitere Unterlagen zu und nehmen Sie telefonisch Kontakt mit mir auf.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mail: _____

Telefon/ Mobil: _____

Universität: _____

Semester: _____

Famulaturplatz vorhanden
in Praxisanschrift: _____

Start Famulatur wann? _____

Ich benötige noch Unterstützung bei der Suche nach einem Famulaturplatz.

Ich erhalte bereits eine Förderung von einem anderen Träger / Verein etc.

Ich erkläre meine Bereitschaft, während und nach der Famulatur an einem mit Vertretern der Stiftung des Bayerischen Hausärzteverbandes und oder der Techniker Krankenkasse – etwa im Rahmen einer Sitzung des Kuratoriums der Stiftung des Bayerischen Hausärzteverbandes - teilzunehmen und im Anschluss an die Famulatur einen schriftlichen Erfahrungsbericht zu verfassen, der auf der Internetseite des Bayerischen Hausärzteverbandes, dem BHÄV-Newsletter oder der Techniker Krankenkasse veröffentlicht werden kann. Ich erhalte vom Bayerischen Hausärzteverband weitere Informationen per E-Mail. Ich kann den Newsletter jederzeit über den Abmeldelink in der jeweiligen E-Mail abbestellen.

Ort, Datum

Unterschrift des Famulanten