

Förderung Medizinstudierende im PJ-Tertial
Allgemeinmedizin (Stand 01.11.2025)

- Antrag Lehrpraxen -



Persönliche Angaben

Vorname	
Nachname	
Praxisname	
Praxis Straße Nr.	
PLZ, Ort	
E-Mail (für eventuelle Rückfragen)	

Ich bilde in der Zeit vom _____ bis _____

den / die Student/in im Wahlfach Allgemeinmedizin während des PJ aus

(Name / Vorname des / der Student/in)

Ich beantrage als HzV-Lehrpraxis eine Förderung nach den Förder-Richtlinien der Stiftung des Bayerischen Hausärzteverbandes im Rahmen des Projektes „Förderung Medizinstudierende PJ-Tertial Allgemeinmedizin“ (Stand: 01.02.2019).

- Ich bin Mitglied im Bayerischen Hausärztinnen- und Hausärzteverband und
- nehme an den HzV-Verträgen des Bayerischen Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes teil.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre meine Bereitschaft, während an einem Erfahrungsaustausch über neue Entwicklungen, Fördermöglichkeiten etc. mit Vertretern der Stiftung des Bayerischen Hausärzterverbandes – etwa im Rahmen einer Sitzung des Kuratoriums der Stiftung des Bayerischen Hausärzterverbandes – und für eine Evaluation des Förderprojektes zur Verfügung zu stehen.

Die Auszahlung der Fördersumme von max. 1.000,00 EUR kann nach Einreichen eines ordnungsgemäßen Auszahlungsantrags durch mich an die Stiftung des Bayerischen Hausärzterverbandes nach Beendigung des Tertials durch den / die Student/in erfolgen. Der Antrag ist unverzüglich nach Ende des Tertials zu stellen. Mir ist bekannt, dass ich Gutscheine für die kostenlose Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung der HSW GmbH im Gesamtwert von 210,00 EUR im Rahmen der Förderzusage erhalten werde.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir die Förder-Richtlinien der Stiftung des Bayerischen Hausärzterverbandes zur Förderung von HzV-Lehrpraxen bekannt sind. Meine in diesem Antrag angegebenen Daten werden von der Stiftung Bayerischer Hausärzterverband und dem Bayerischen Hausärztinnen- und Hausärzterverband ausschließlich zur Durchführung des Förderprojektes PJ-Tertial Allgemeinmedizin und auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO verarbeitet.

Mir ist insbesondere bekannt, dass ein Rückzahlungsanspruch entstehen kann, wenn Änderungen eintreten, die dem Förderzweck nicht entsprechen.

Weiterhin ist mir bekannt, dass eine etwaige Versteuerung der Fördergelder durch mich erfolgt.

Ferner versichere ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner oben stehenden Angaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)