



Anlage 1 – Stipendium – Integration ausl. Ärzte

Da wir die eingehenden Spenden nach bestem Vermögen der Dringlichkeit nach verwenden müssen, bitten wir Sie höflichst, bei der Antragstellung die nachstehenden Fragen genauestens zu beantworten.

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Daten des Antragstellers:

Titel, Vorname, Name:		
Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Beruf :		
Nachweis über ärztliche Tätigkeit (bitte jeweils in Kopie beifügen): <ul style="list-style-type: none">• Approbationsurkunde• aktuelle Berufserlaubnis• Zeugnisse und Scheine		
Nachweis über monatliches Gesamteinkommen (eigenes + Ehegatten + Kinder) in Euro benennen und in Kopie beifügen: <ul style="list-style-type: none">• Gehaltsabrechnungen• Arbeitslosenbescheide• Sozialhilfebescheide• Stipendium• Renten• Kindergeld• Erziehungsgeld• usw.		



Familienstand (bitte ankreuzen):

ledig verheiratet geschieden verwitwet

Anschrift:

Straße, Postleitzahl, Ort, Land:

.....
.....
.....
.....

E-Mail-Anschrift:

.....

Telefonnummer (mit Vorwahl):

.....

gewünschte Teilnahme an folgenden Kursen des VIA Institutes für Bildung und Beruf e. K., Nürnberg

Intensivkurs Deutsch und Medizin
-Fachsprachtraining und medizinisches
Grundlagenwissen für das
deutsche Gesundheitswesen

VIA Kolleg Humanmedizin –
Medizin und Kommunikationstraining
für die Klinik

Lehrgangssystem Integration
immigrierter Ärztinnen und Ärzte

Persönliche Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit versichere ich, obigen Antrag vollständig und nach bestem Wissen ausgefüllt zu haben. Alle entsprechenden Nachweise habe ich in Kopie beigelegt.

Datum

Unterschrift