

Antrag auf finanzielle Förderung der Vorbereitungsassistenzeit

Angaben zum Antragsteller:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Studienabschluss an der Hochschule

Geburtsort

Geburtsjahr

IBAN

Steuernummer

BIC

steuerliche Identifikationsnummer (IdNr.)

Name des Geldinstituts

Angaben zur Praxis:

Name

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Die Praxis befindet sich im lokalen Versorgungsbereich:

Crimmitschau

Marienberg

Mittweida

Neustadt

Oschatz

Zeitraum der Vorbereitungsassistenzeit:

Die Vorbereitungsassistenzeit wird in

Vollzeit

Teilzeit absolviert.

Neben dem vollständig ausgefüllten Antragsformular wird der Arbeitsvertrag über die Anstellung als Vorbereitungsassistent eingereicht.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. b und f DSGVO.

Hinweis:

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung. Der Vorstand der KZV Sachsen entscheidet über die Förderung im Einzelfall nach pflichtgemäßem Ermessen unter Berücksichtigung der Vorgaben der Förderrichtlinie der KZV Sachsen und der zur Verfügung stehenden Mittel.

Nachdem der Antrag geprüft wurde, erhalten Sie einen Bescheid, der Ihnen per E-Mail bekannt gegeben wird. Bei einem positiven Bescheid erhalten Sie ab Antragsstellung den Ihnen zustehenden Betrag monatlich auf das von Ihnen in diesem Antrag benannten Konto überwiesen. Änderungen, die Auswirkungen auf die Gewährung der Förderung haben können, sind unverzüglich bei der KZV Sachsen anzuzeigen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift