|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Kreis Viersen |  |  |
| Der Landrat |  |  |
| Gesundheitsamt |  |  |
| 53/1 Kommunale Gesundheitskonferenz |  |  |
| Laura OttenRathausmarkt 3 |  |  |
| 41747 Viersen |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  (Datum) |
|  |  |  |

**Antrag auf Gewährung von Fördermitteln im Rahmen der Hospitationsförderung des Kreises Viersen**

Sehr geehrte Frau Otten,

anbei übersende ich Ihnen die für den Antrag auf Fördermittel im Rahmen der Hospitationsförderung des Kreises Viersen erforderlichen Unterlagen mit der Bitte um weitere Genehmigung:

1. ausgefüllter und unterzeichneter Antrag auf Gewährung von Fördermitteln
2. ausgefüllte und unterzeichnete Hospitationsvereinbarung zwischen Praxisinhaberin/Praxisinhaber und Hospitantin/Hospitant, inkl. Ermächtigung
3. je eine unterzeichnete Datenschutzvereinbarung von Praxisinhaberin/Praxisinhaber und Hospitantin/Hospitant
4. Motivationsschreiben der Hospitantin/des Hospitanten
5. Lebenslauf der Hospitantin/des Hospitanten
6. Kopie der Approbationsurkunde der Hospitantin/des Hospitanten
7. Nachweis zur Facharztweiterbildung Allgemeinmedizin/ Innere Medizin

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

 **(Unterschrift der Praxisinhaberin/des Praxisinhabers)**