

Name des beantragenden Arztes:

\_\_\_\_\_

Praxisstempel:

## Aufwandsentschädigung für die Betreuung von Ärzten in Weiterbildung

Die Auszahlung erfolgt auf Grundlage des *Verfahrens zur Vergabe der finanziellen Förderung für Studenten sowie für aus- und weiterbildende Vertragsärzte* der KVBB. Pro weiterbildendem Arzt werden maximal 600,- €/800,- € einmalig ausgezahlt. Für die Auszahlung bedarf es einer schriftlichen Anforderung des Arztes.

Beschäftigte Ärzte in Weiterbildung:

Beschäftigungszeitraum im Kalenderjahr:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgendes Konto steht für die Auszahlung der Aufwandsentschädigung zur Verfügung:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Schicken Sie den ausgefüllten Antrag spätestens **bis zum 31. Dezember** des Jahres, für das die Förderung beantragt wird, an die KV Brandenburg. Die Auszahlung erfolgt zu Beginn des Folgejahres.

**Bitte beachten Sie hinsichtlich der Bearbeitung des Antrags die Lesbarkeit der von Ihnen getätigten Angaben.**