

Anlage 3 zum Antrag zur „Richtlinie zur Förderung der Ansiedlung von Ärzt*innen in der Verbandsgemeinde Kirchberg“



Antragsteller		
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Erklärung über die Inanspruchnahme von Fördermitteln		
<p>Ich/Wir habe(n) bereits folgende Fördermittel erhalten, bzw. beabsichtige(n) die Beantragung folgender Fördermittel, welche in unmittelbaren Sachzusammenhang mit meiner/unserer Ansiedlung in der Verbandsgemeinde Kirchberg stehen:</p>		
Lfd. Nr.	Zuwendungsgeber	Zuwendungsbetrag

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere(n) ich/wir die Richtigkeit der oben stehenden Angaben. Weiterhin verpflichte(n) ich/wir mich/uns, die Verbandsgemeinde Kirchberg über zukünftig erhaltene Zuwendungen zu unterrichten.

Ort/Datum	rechtsverbindliche Unterschrift