

Anlage 3 zum Antrag zur „Richtlinie zur Förderung der Ansiedlung von Ärztinnen und Ärzten in der Ortsgemeinde Gemünden“



Antragsteller

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Erklärung über die Inanspruchnahme von Fördermitteln

Ich/Wir habe(n) bereits folgende Fördermittel erhalten, bzw. beabsichtige(n) die Beantragung folgender Fördermittel, welche in unmittelbarem Sachzusammenhang mit meiner/unsere(r) Ansiedlung in der Verbandsgemeinde Kirchberg stehen:

| Lfd. Nr. | Zuwendungsgeber | Zuwendungsbetrag |
|----------|-----------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift