ANTRAG - auf Gewährung einer Förderung im Rahmen der Richtlinie **„zur Förderung der Ansiedlung von Ärzt*innen in der Verbandsgemeinde Kirchberg**	Verbandsgemeinde KIRCHBERG Wirtschaftsregion im Hunsrück

Die vollständige Beantwortung der Fragen in diesem Antragsformular sowie in den beigefügten Anlagen ist Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrages. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Förderung. Die Förderung erfolgt erst nach Prüfung der Antragsunterlagen und nach Erhalt eines Bewilligungsbescheides.

Ich/wir beantrage/n die Gewährung einer Förderung aus Mitteln der o.g. Richtlinie.

1. Antragsteller (Privatanschrift)	
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Tel./Fax	
E-Mail	
1.1. Standort der Praxis	
Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
1.2 Angaben zur Praxis (Name / Fachrichtung / Aufgabenschwerpunkte)	
1.3 Handelt es sich um eine **Zweigniederlassung?**	
◯ ja	◯ nein

1.3 Geeigneter Nachweis über die Einrichtung einer Niederlassung/ Übernahme	
Zulassung der Kassenärztlichen Vereinigung. Bitte Nachweis beifügen.	
2. Weitere Erklärungen des Antragstellers/der Antragstellerin: Ich/Wir habe(n) von den Voraussetzungen für die Gewährung der betreffenden Förderung Kenntnis genommen. Mir/Uns ist bekannt, dass die Rechtsgrundlagen und Merkblätter bei der zuständigen Behörde eingesehen werden können. Mir/Uns ist bekannt, dass mir/uns keine Zahlungen zustehen, wenn ich/wir die für den Erhalt solcher Zahlungen erforderlichen Bedingungen künstlich geschaffen habe(n) (Art. 5 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 1975/2006). Die Anlagen 1 und 2 zu diesem Antrag sind ebenfalls auszufüllen und werden Bestandteil des Antrages.	
Ort/Datum	**rechtsverbindliche Unterschrift**