



Österreichischer Austauschdienst



Interessentenstammblatt

Eingegangen am:

Fortlaufende Nummer:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Geburtsort: _____

KtoNr: _____ Kreditinstitut: _____ (BLZ: _____)

- Studienabschluss am: _____
 - Arzt in Ausbildung zum Allgemeinmediziner (AM) im _____ Jahr
 - AM mit Diplom „Arzt für Allgemeinmedizin“ verliehen am: _____
 - Arzt in Ausbildung zum Facharzt (FA) für _____
 - Facharzt für _____ Diplom verliehen am: _____
- Derzeitige Tätigkeit: Arbeitslos Angestellt Selbstständig

Wichtig: Weiterbildungs-/Ausbildungsziel: _____

Erklärung und Ansuchen um 1. Rate

Ich habe verbindlich ein Angebot für meine Weiterbildung von

(Name, Ort der Klinik, sonstige Angaben)

erhalten (Kopie des Angebotes liegt bei) und bitte um Überweisung der 1. Rate.

Unterschrift Bewerber

Freigabe und Überweisung erfolgte am: _____ (Beleg liegt bei)

Unterschrift ÖÄK Alle „Chancen der Welt“

Bericht und 2. Rate

Angeforderten Bericht erhalten am: _____ (liegt bei), freigegeben am: _____

Unterschrift ÖÄK Alle „Chancen der Welt“