

Stipendienantrag

Förderung durch den Verein Ärzte für die Westpfalz e.V.

Ich bewerbe mich für den Studienort:

- Universität Pécs
 Semmelweis Universität Budapest

Angaben zur Person

Geschlecht Weiblich Männlich Divers

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Adresse / Bundesland

Telefon / Handy

E-Mail-Adresse

Beruf der Eltern

Vater

Mutter

Fragen zur Motivation und persönlichen Eignung

1. Was motiviert dich, ein Studium der Humanmedizin aufzunehmen?

2. Welche Schritte hast du bisher unternommen, um dich auf das Medizinstudium vorzubereiten?

3. Hast du bereits eine Facharztrichtung nach deinem abgeschlossenen Studium im Blick? Wenn ja, welche?

4. Welche Verbindungen hast du zur Region Westpfalz-Region bzw. dem Landkreis Bad Kreuznach?

5. Wie schätzt du dein Lernverhalten und deine Bereitschaft zum kontinuierlichen Lernen während des Semesters ein?

6. Warum benötigst du eine finanzielle Unterstützung?

Antrag auf Stipendium

Wähle die Art des Stipendiums, für das du dich bewerben willst:

Voll-Stipendium

Übernahme der gesamten Studiengebühren (bis zu 7.500 EUR/Semester). Eine Verpflichtung zur ärztlichen Tätigkeit von mindestens fünf Jahren in der Westpfalz oder im Landkreis Bad Kreuznach nach dem Studienabschluss ist erforderlich.

Teil-Stipendium Modell 1

Übernahme von 50 % der Studiengebühren (bis zu 7.500 EUR/Semester). Eine Verpflichtung zur ärztlichen Tätigkeit von mindestens drei Jahren in der Westpfalz oder im Landkreis Bad Kreuznach nach dem Studienabschluss ist erforderlich.

Teil-Stipendium Modell 2

Studienkredit mit Übernahme der Finanzierungskosten durch den Verein während der Studienzeit.

Teil-Stipendium Modell 3

Studienkredit mit Übernahme der Finanzierungskosten durch den Verein während der Studienzeit. Der Verein stellt bei Bedarf zusätzlich einen Bürgen.

Stipendium in Form einer ideellen Förderung

Es erfolgt keine finanzielle Unterstützung. Der Verein bietet Famulaturen, Weiterbildungen, Hospitationen, Workshops und berufliche Orientierung an.

Bestätigung der Angaben

- Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Formular korrekt sind.
- Ich erkläre, dass ich ein Studium ohne finanzielle Unterstützung oder die Aufnahme von Fremdmittel (wie Kredite oder Stipendien) nicht finanzieren kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise

- Bitte fülle diesen Antrag vollständig und elektronisch aus und füge es deiner Bewerbung bei.
- Deine vollständige Bewerbung richtest du bitte ausschließlich an: info@aerztefuerdiewestpfalz.de