



Antragsformular 2024
Richtlinie zur Stärkung der
ärztlichen Versorgung im Landkreis
Uelzen



Angaben zum Antragsteller/in (Privatanschrift)

Titel, Name, Vorname			
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	
E-Mail	Telefon	Fax	

Ansprechpartner/in (falls abweichend von Antragsteller/in)

Titel, Name, Vorname			
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	
E-Mail	Telefon	Fax	

Bankverbindung

Kontoinhaber	
IBAN	
Institut	

Maßnahmenbeginn

Monat und Jahr

Angaben zur Praxis

Straße, Hausnummer	
PLZ Ort/Ortsteil	
Fachrichtung	

Zuwendung

Zweck der Zuwendung Kurzbezeichnung des Projektes	
Höhe der beantragten Zuwendung für das Vorhaben / Projekt (Angaben in Euro)	

Ausgabenplan

Art der Ausgabe	Geschätzte Höhe der Ausgabe in €
Ausgaben Gesamt	

Verpflichtungen / Erklärungen

Im Falle der Gewährung von Zuwendungen, verpflichtet sich die Antragstellerin/der Antragsteller, die in der „Richtlinie zur Stärkung der ärztlichen Versorgung im Landkreis Uelzen“ geregelten Pflichten einzuhalten.

Außerdem ist bei Zuwendungsgewährung der Landkreis Uelzen bei Veranstaltungen auf Werbeträgern wie Plakaten, Flyern oder Ähnliches zu benennen. Dies gilt für die in der Richtlinie genannten Bindedauer.

Datenschutz / Verarbeitung der Daten

Ich willige/Wir willigen ein, dass die erhobenen Daten verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich/können wir jederzeit widerrufen. Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

Erklärung über die Berechtigung zum Vorwegsteuerabzug (bitte ankreuzen):

Ich/Wir versichere/ versichern, dass ich/wir

- allgemein zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) berechtigt bin/sind und im Finanzierungsplan die sich ergebenden Vorteile ausgewiesen sind.
- für die Maßnahme, für die eine Zuwendung aus öffentlichen Mitteln beantragt wird, zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz (UStG) berechtigt bin/sind und im Finanzierungsplan die sich ergebenden Vorteile ausgewiesen sind.
- nicht zum Vorsteuerabzug nach § 15 Umsatzsteuergesetz berechtigt bin/sind.

Ich/Wir beantrage/beantragen einen vorzeitigen Maßnahmenbeginn

ja nein

Als Maßnahmenbeginn gelten insbesondere der Abschluss von Verträgen und die Auftragserteilung (VV/ VV-Gk 1.3 zu § 44 LHO).

Ich/Wir versichere/versichern, dass bisher kein Antrag auf eine Förderung im Rahmen der „Richtlinie zur Stärkung der ärztlichen Versorgung im Landkreis Uelzen“ gestellt wurde.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Anlagen

- Kopie des Personalausweises (ggf. Vollmacht)
- Konzept der Maßnahme
- Kopie der Approbationurkunde
- Nachweis über die Zulassung zur vertragsärztlichen Versorgung als Arzt/Ärztin im Fördergebiet