

Füllen Sie dieses Formular **ELEKTRONISCH** korrekt und vollständig aus.  
Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen!



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

**Antragstellerin/Antragsteller**

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail (ausschließlich MUI Studierenden Adresse) @student.i-med.ac.at

*Studierende müssen den Antrag persönlich in der Abteilung Lehr- und Studienorganisation, Fritz-Pregl-Straße 3, 6020 Innsbruck abgeben!*

## Antrag Landarztstipendium

Hiermit beantrage ich das Landarztstipendium gemäß Ausschreibung, veröffentlicht unter <https://www.i-med.ac.at/mitteilungsblatt/2022/23.pdf>

Entsprechend der Ausschreibung sind meinem Antrag folgende Beilagen hinzugefügt:

- Studienerfolgsnachweis
- Nachweis über Tätigkeiten im sozialen Bereich bzw. im Rahmen der Primärversorgung
- Motivationsschreiben

Anschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers:

Überweisung an:

IBAN:

BIC:

Hiermit bestätige ich, dass ich keine weiteren Stipendien dieser Art, mit selber Zielsetzung, wo auch immer, beantragt habe bzw. werde.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK  
ABTEILUNG LEHR- UND STUDIENORGANISATION

Fritz-Pregl-Straße 3, A-6020 Innsbruck

E-Mail: [stipendien@i-med.ac.at](mailto:stipendien@i-med.ac.at) – Internet: <http://www.i-med.ac.at>