



An das
Amt der Burgenländischen Landesregierung
Abteilung 10 – Hauptreferat Gesundheitsrecht,
Krankenanstalten und Rettungsdienste
Europaplatz 1
7000 Eisenstadt

Info: Tel. 057/600-2380
Mail: post.a10-gesundheitsrecht@bgld.gv.at

Antrag

auf Gewährung eines gewidmeten Studienplatzes

1) Förderungswerberin/Förderungswerber

Vorname(n): _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz (Straßenname, Hausnummer, PLZ, Ort)

Anschrift -Wohnsitz Burgenland (Straßenname, Hausnummer, PLZ, Ort), falls es nicht der
Hauptwohnsitz ist

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: **Österreich** ☐ Ja ☐ Nein

andere: _____

2) Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC/BLZ: _____

Dem Antrag sind folgende Unterlagen anzuschließen:

- ☐ **Motivationsschreiben**
- ☐ lückenloser **Lebenslauf**
- ☐ **Anmeldebestätigung für den MedAT- Aufnahmetest**
- ☐ **Kopie von Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass** (Seite mit Namen und Foto)
- ☐ **Reifeprüfungszeugnis**

Unterschrift

Ort und Datum