



1. Persönliche Angaben (bitte füllen Sie die Angaben zur Person vollständig aus)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Heimatuniversität: _____

Hiermit beantrage ich die PJ-Aufwandsentschädigung von monatlich 400-Euro brutto*:

☐ Ja¹

☐ Nein

2. Angaben zum Praktischen Jahr

Zeitraum des Tertials am UKD: _____

Klinik/Station: _____

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

¹ Anlage

Immatrikulationsbescheinigung
vollständig ausgefüllter Personalbogen

*Eine verlässliche Auskunft über die Anrechnung der Aufwandsentschädigung auf ggf. BAföG-Förderung kann nur der jeweilige Mittelgeber erteilen. Zum aktuellen Stand geht der Zahlungsgeber von einer Anrechnung auf eine zusätzliche BAföG-Förderung aus.

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus Dresden
an der Technischen
Universität Dresden
Anstalt des öffentlichen Rechts
des Freistaates Sachsen

Hausanschrift:
Fetscherstraße 74
01307 Dresden
Telefon 0351 458 -0



Vorstand:
Prof. Dr. med. Uwe Platzbecker
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)
Janko Haft (Kaufmännischer Vorstand)

**Vorsitzender des
Aufsichtsrates:**
Thomas Lemke

Bankverbindungen:
Commerzbank
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00
BIC DRES DE FF 850

Ostächsische Sparkasse Dresden
IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81
BIC OSDD DE 81

Deutsche Kreditbank AG
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70
BIC BYLADEM1001

USt-IDNr.: DE 140 135 217
USt-Nr.: 203 145 03113