

# Universitätsklinikum Carl Gustav Carus

Direktion Human Resources

Leiterin: Carola Herklotz



## 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\*:

Ja<sup>1</sup>       Nein

## 2. Angaben zum Praktischen Jahr

Zeitraum des Tertials: \_\_\_\_\_

Klinik/Station: \_\_\_\_\_

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

<sup>1</sup> 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. D. M. Albrecht  
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)  
Frank Ohi (Kaufmännischer Vorstand)

**Vorsitzender des  
Aufsichtsrates:**  
Prof. Dr. G. Brunner

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

Ostsächsische 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