

**Antrag auf Fördermittel aus dem  
Förderprogramm des  
Forums der AGA-Assistenzärzte**

An die  
AGA  
Gesellschaft für Arthroskopie und Gelenkchirurgie

**Betr: AGA-Akademiekurs, Datum:** .....

**Hiermit bewerbe ich mich um Kostenersatz der Kurskosten (max. 350 Eur).**

Name..... Titel ..... Vorname .....

Assistenzarzt seit .....

Derzeit tätig in **KLINIK/PRAXIS** / .....

PLZ Ort, Land .....

**PRIVATADRESSE:** Strasse .....

Land ..... Postleitzahl ..... Ort .....

e-mail Adresse: ..... @ .....

Telefonnummer: .....

**Die AGA ist verpflichtet dem Förderer den Nachweis zu erbringen, wie und an wen die Fördermittel des AGA-Assistenzärzte Programms ausgeschöpft werden. Hiermit stimme ich der Weitergabe meiner oben angegeben Daten an die Firmen DJO Global und KARL STORZ zu.**

**Der Stipendiat ist zu keinerlei Abnahmen von Produkten der Förderer verpflichtet.**

**Kontonummer**

IBAN .....

BIC .....

**Eine Assistenzarztbestätigung wird dem Antrag beigelegt.  
Die saldierte Kurskostenrechnung und die Teilnahmebestätigung wird nach Kursabsolvierung der AGA per mail ([aga-online@chello.at](mailto:aga-online@chello.at)) oder Fax (0043 1 253 30 33 9035) zugesandt.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift