



Kassenärztliche Vereinigung  
Schleswig-Holstein  
Bismarckallee 1 - 6  
23795 Bad Segeberg

Fax 04551 - 883 276

für Rückfragen E-Mail: [studenten@kvsh.de](mailto:studenten@kvsh.de)

**Bitte beachten:** Es werden ausschließlich Anträge im Original oder per Fax akzeptiert!  
Jedem Antrag ist eine Studienbescheinigung beizufügen!

**Kilometerpauschale - Blockpraktikum** (vgl. Abschnitt IV des Strukturfonds der KVSH - [www.kvsh.de](http://www.kvsh.de))

Die KVSH gewährt Studenten der Medizinischen Universitäten der Länder Schleswig-Holstein und Hamburg Fahrtkostenzuschüsse, wenn diese ihr gefordertes Kleingruppenseminar und Blockpraktikum im Fach Allgemeinmedizin innerhalb Schleswig-Holstein aber außerhalb der Hochschulstandorte absolvieren.

**Persönliche Angaben des Antragstellers**

Vorname				
Familienname				
Wohnort	PLZ, Ort			
	Straße, Nr.			
E-Mail (für eventuelle Rückfragen)				

**Angaben zum Blockpraktikum**

Name der Praxis				
Anschrift	PLZ, Ort			
	Straße, Nr.			
Praktikum vom - bis bzw. an folgenden Tagen:				

**weitere Angaben**

Einf. Entfernung Wohnort - Praxis:	km <b>oder</b> Bahnkosten:	€	(Belege beifügen)
an wie vielen Tagen erfolgte die (Hin-)Fahrt zur Praxis?	Tage		
sonstige Kosten aufgrund der Lage der Praxis:	(Belege beifügen)		

**Hinweise**

Der Antrag muss nach Beendigung der Beschäftigung innerhalb von sechs Monaten gestellt werden.  
Die Überweisung erfolgt ohne weitere Benachrichtigung.

**Bankverbindung**

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

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

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Studenten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Praxisstempel der Lehrpraxis