



ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT
FÜR DERMATOLOGIE UND VENEROLOGIE

AUSTRIAN SOCIETY OF
DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

JOSEF-KYRLE-REISEFONDS

Ansuchen um Reisekostenzuschuss

Name, Vorname und akademischer Titel des Antragstellers/der Antragstellerin:	
Korrespondenzadresse:	
Email:	
<i>Geförderte Personen müssen Mitglieder der ÖGDV sein; Mitglieder mit eigener Praxis können nicht gefördert werden. Die Facharztanerkennung darf maximal 5 Jahre zurückliegen.</i>	
Wenn Sie bereits Fachärztin/Facharzt für Dermatologie sind, geben Sie bitte hier Monat und Jahr Ihrer Facharztprüfung an:	
Reisezweck (lt.Statuten)*	
<input type="checkbox"/> Posterpräsentation	
<input type="checkbox"/> Vortrag	
<input type="checkbox"/> Studienaufenthalt	
<input type="checkbox"/> Anderes _____	
Reiseziel :	
Name der Veranstaltung:	
Datum der Veranstaltung:	
Ich beantrage einen Reisekostenersatz (lt.Statuten) in Höhe von:	
<input type="checkbox"/> € 350,--Reisekosten Europa	
<input type="checkbox"/> € 500,--Unterstützung der Reise- und Aufenthaltskosten in Europa (ab 7 bis 30 Tage Aufenthalt)	
<input type="checkbox"/> € 700,--Reisekosten Übersee	
<input type="checkbox"/> € 700,--Unterstützung der Reise- und Aufenthaltskosten in Übersee (ab 7 bis 30 Tage Aufenthalt)	
Wurde diese Reise von anderen Institutionen subventioniert?*	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welcher Höhe? _____ EURO	
Bankverbindung des Antragstellers:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
<small>*Bitte legen Sie alle erforderlichen Unterlagen und Nachweise Ihren Reisezweck betreffend dem Antrag bei und senden alles per E-Mail bis 30. September an die u.g. Sekretariatsadresse (oegdv@medacad.org) der ÖGDV. Wir bitten Sie um Verständnis, dass ein unvollständiger Antrag nicht angenommen wird.</small>	
Ich suche hiermit um Reisekostenzuschuss an.	
Datum:	Unterschrift des Antragstellers: