

Antrag auf Förderung freiberuflicher Hebammen¹

Landkreis Rotenburg (Wümme)
Gesundheitsamt
Bahnhofstr. 15
27356 Rotenburg (Wümme)

| | | |
|-------------|---|--|
| Antrag auf: | <input type="checkbox"/> Raumkostenzuschuss (A) | <input type="checkbox"/> Gründungszuschuss (B) |
|-------------|---|--|

| I. Angabe der Antragsberechtigten: | |
|------------------------------------|----------|
| Name | Vorname |
| Straße, Haus-Nr. | PLZ, Ort |
| Telefon-Nr. | E-Mail |
| Kontoverbindung | |
| Kreditinstitut | IBAN |

A)

Hiermit beantrage ich die Gewährung eines Raumkostenzuschusses für einen

- Rückbildungskurs (max. 10 Stunden pro Kurs)
 Geburtsvorbereitungskurs (max. 14 Stunden pro Kurs)

| | | |
|--|--|---|
| Adresse des Veranstaltungsortes | Raumeigentum <input type="checkbox"/> | angemietete Räume <input type="checkbox"/> |
| Datum und Dauer (durchgeführte Kursstunden) des Kurses | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| Anzahl der Teilnehmerinnen | | |

B)

Hiermit beantrage ich die Gewährung eines Gründungszuschusses für meine freiberufliche Hebammentätigkeit im Landkreis Rotenburg (Wümme).

Beginn der Freiberuflichkeit:

Ich bitte um Auszahlung der Förderung

als Gesamtsumme

anteilig auf Grundlage der Bedarfsliste.

| II. Beizufügende Unterlagen: |
|---|
| <p><i>A Raumkostenzuschuss</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Bei angemieteten Räumen eine Rechnung. <p><i>B Gründungszuschuss</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Bedarfsliste bzw. Investitionsplan nach § 6 Abs. 2 der „Richtlinie zur Förderung freiberuflicher Hebammen“. |

| III. Erklärung: |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Als Antragsberechtigte erkläre ich, dass ich für die gleichen Zwecke keine weitere Förderung durch Dritte in Anspruch nehme.• Als Antragsberechtigte erkläre ich, dass ich für den Gründungszuschuss eine maximale Förderung von 10.000 € beantrage, auch wenn die Bedarfsliste bzw. der Investitionsplan höhere Ausgaben beinhalten. |

Ort, Datum

Unterschrift