
Name, Vorname

Förderungsnummer

**Erklärung über die Ableistung des
Praktikum der Tiermediziner**

Hiermit erkläre ich, dass ich

- mein Praktikum von 4 Monaten im Inland ableisten werde.

- mein Praktikum von 4 Monaten nicht im Inland ableisten werde.

Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, mir das Praktikum im Inland mit dem Formblatt 2 bestätigen zu lassen.

Unterschrift Antragsteller