

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ Wohnort: _____

Kassenärztliche Vereinigung
Sachsen-Anhalt
Bewerbung Amtsarztquote
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

**Erklärung zur Bewerbung auf einen Studienplatz
im Rahmen der Amtsarztquote Sachsen-Anhalt**

Mir ist bekannt, dass ich für die Zulassung zum Medizinstudium im Rahmen der Amtsarztquote Sachsen-Anhalt einen öffentlich-rechtlichen Vertrag mit dem Land Sachsen-Anhalt abschließen. Dabei gehe ich folgende Verpflichtungen ein:

Nach Absolvierung des Studiums nehme ich eine Weiterbildung auf, die zur Ausübung der Tätigkeit als Facharzt für Öffentliches Gesundheitswesen berechtigt.

Nach Absolvierung der Facharzt-Weiterbildung werde ich als Arzt oder Ärztin im Öffentlichen Gesundheitsdienst in den Landkreisen oder kreisfreien Städten in Sachsen-Anhalt für einen Zeitraum von mindestens zehn Jahren tätig werden, in denen ein besonderer öffentlicher Bedarf nach § 3 Satz 1 Nummer 2 LAAG LSA zum Zeitpunkt der Anerkennung als Facharzt für Öffentliches Gesundheitswesen festgestellt wurde.

Für den Fall, dass ich den vorgenannten Verpflichtungen nicht nachkomme, ist eine Vertragsstrafe in Höhe von 250.000 Euro zu zahlen.

Von einer Vertragsstrafe kann nur abgesehen werden, wenn ich einen Abschnitt der Ärztlichen Prüfung endgültig nicht bestehe oder von der zuständigen Stelle (Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Gleichstellung) das Vorliegen eines Härtefalls anerkannt wird.

Ich habe mich bewusst für eine Bewerbung auf einen Studienplatz im Rahmen der Amtsarztquote Sachsen-Anhalt entschieden. Mit einer Bewerbung in einem weiteren Bundesland im gleichen Bewerbungsdurchgang gehe ich das Risiko einer Vertragsstrafe in Höhe von 250.000 Euro ein. Der Verpflichtung zur ärztlichen Tätigkeit im Öffentlichen Gesundheitsdienst kann ich nur in einem Bundesland nachkommen. Würde ich einen Vertrag in zwei Bundesländern unterschreiben, würde ich mich mit der Unterschrift unter den 2. Vertrag vertragsbrüchig machen und die Vertragsstrafe in Höhe von 250.000 Euro würde fällig werden.

Den Mustervertrag, der auf der Internetseite www.amtsarztquote-sachsen-anhalt.de einsehbar ist, habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

bei minderjährigen Bewerbern:
zusätzlich die Unterschrift der Erziehungsberechtigten