



Bewerbungsbogen ÄSKULAP-Humanitätspreis 2014

Kontaktaten der/des projektverantwortlichen Ärztin/Arztes:

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Mailadresse: _____

(Projekt)Homepage: _____

Am Projekt beteiligte Ärzte: _____

Kurze Projektbeschreibung:

bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Bildmaterial zum Projekt vorhanden
- ☐ Videomaterial zum Projekt vorhanden
- ☐ liegt dieser Bewerbung bei
- ☐ sende ich auf Wunsch gerne nach

_____, am _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diesen Bogen an:

Ärztchamber für OÖ/Kennwort: Äskulap, Dinghoferstraße 4, 4010 Linz oder office@lang-pr.at