

Meldung gem. Pflegestudiumstärkungsgesetz (keine Online-Meldung)

für Studierende, die nach dem 01.01.2024 immatrikuliert wurden
durch den Träger des praktischen Teils der hochschulischen Pflegeausbildung

Beginn zum: _____ (gültige Immatrikulationsbescheinigung ist beizufügen!)

Studierender:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

Hochschule _____

Studiengang/Abschlussart _____

Umfang in Prozent (Teil- oder Vollzeit) _____

Modellvorhaben nach § 14 Abs. 1 bis 6 PflBG ja nein

Modellvorhaben nach § 14 Abs. 7 PflBG ja nein

Träger des praktischen Teils der hochschulischen Pflegeausbildung:

Schlüsselnummer _____ (siehe letzter Umlage-Bescheid)

Name der Einrichtung _____

Anschrift _____

Tarifvertrag vorhanden ja nein

Falls ja, Name: _____

Die Angaben sind dem Ausbildungsvertrag zur hochschulischen Pflegeausbildung zu entnehmen.

Semester	Beginn	Ende	Arbeitnehmerbrutto (Jahresbetrag)	Arbeitgeberbrutto (Jahresbetrag, inkl. Sachleistungen)	Sachleistungen
1 und 2					
3 und 4					
5 und 6					
7 - Ende					

Höhe des vereinbarten Budgets: _____

Budgetbegründung: _____

Bankverbindung (Rechtsträger bzw. TpA)

IBAN DE _____

Kontoinhaber _____

Weiterführende Informationen und Bemerkungen:

Unterbrechungen _____ (seit wann)

Bemerkungen

Unterschrift und Stempel Träger der praktischen Ausbildung	
---	--

Anlagen:

- **Ausbildungsvertrag**
- **Immatrikulationsbescheinigung**

*HINWEIS: Es werden nur **vollständig** eingereichte Meldungen bearbeitet.*