

Vordruck

**Meldung gemäß Pflegestudiumstärkungsgesetz
(Meldung von Studierenden mit Studienbeginn ab April 2024)**

Einrichtungsdaten:

Schlüsselnummer laut Portal	
Name der Einrichtung	
Anschrift der Einrichtung	
Tarifvertrag vorhanden	
Name des Tarifvertrages	

Studierendendaten:

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Hochschule	
Studiengang	
Umfang	
Umfang in %	
Modellvorhaben nach § 14 Abs. 1 bis 6 PflBG	
Modellvorhaben nach § 14 Abs. 7 PflBG	
Verhandeltes Budget	
Budgetbegründung	

Semester	Beginn	Ende	Arbeitnehmerbrutto	Arbeitgeberbrutto
1-2				
3-4				
5-6				
7-Ende				

Unterbrechungen:

Sachleistungen:

Bemerkungen:

Folgende Nachweise sind beizufügen:

- Ausbildungsvertrag zur hochschulischen Pflegeausbildung
- Immatrikulationsbescheinigung

Ich versichere hiermit, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sämtliche Änderungen werde ich unverzüglich melden.

Datum:

Unterschrift: