

Vordruck

**Meldung gemäß Pflegestudiumstärkungsgesetz
(Meldung bereits in 2023 immatrikulierter Studierender für das Jahr 2024)**

Einrichtungsdaten:

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

Studierendendaten:

| | |
|---------------|--|
| Vorname, Name | |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht | |
| Studiengang | |
| Umfang | |
| Umfang in % | |

| 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: