

**Erhebungsbogen für ausbildende Einrichtungen**

Rücksendung bis: **!**  
**01. September 2017** **!**

Statistisches Landesamt Bremen  
– Altenpflegeumlage –  
An der Weide 14-16  
28195 Bremen

Rückfragen an:  
T (0421) 361 59 564  
F (0421) 496 59 564  
E-Mail  
altenpflegeumlage@statistik.bremen.de

**Allgemeine Angaben zur Einrichtung**

(bei mehreren Einrichtungen bitte jeweils einen Bogen für jede Einrichtung ausfüllen)

**Einrichtung-ID:**  
(bitte IK-Nr. eintragen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Einrichtung

--

Ansprechpartner

--

**!** **ACHTUNG:** Dieser Erhebungsbogen ist ausschließlich für die Meldung der tatsächlichen Ausbildungskosten im abgelaufenen Kalenderjahr 2016 zu nutzen. **!**

**Gesamtsumme der tatsächlich gezahlten Ausbildungskosten\***  
(gemäß § 5 Abs. 7 BremAltPflAusglV)

--

 €

Die Summe aller im abgelaufenen Kalenderjahr 2016 tatsächlich gezahlten Ausbildungskosten gemäß Formblatt „Angaben zu den Auszubildenden – Meldung der tatsächlichen Ausbildungskosten“ / „Spalte 10 – Gesamtsumme“.

--

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Einrichtungstempel / Rechtsverbindliche Unterschrift

