

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)

Einrichtungs-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

