

Musterträger, Musterstr. 1, 12345 Musterhausen

(Träger der Pflegeschule iF nach § 9 PflBG, Anschrift)

Frau Mustermann, 0531/12346, Maria.Mustermann@mustertraeger.de

(Ansprechpartnerin/ Ansprechpartner, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

34567  
Schulnummer

An das  
Regionale Landesamt  
für Schule und Bildung Braunschweig  
Wilhelmstraße 62 – 69  
38100 Braunschweig

Ihr Zeichen: BS 1 F.50 - 80009- 34567 .  
Schulnummer

**Nachweis über die Zahl der Klassen nach § 3 Absatz 3 Satz 2 der Verordnung über die Erstattung von Kosten der Pflegeschulen in freier Trägerschaft vom 17.12.2019**

Der Nachweis wird für die nachstehend genannte Pflegeschule nach § 9 PflBG vorgelegt:

Pflegeschule nach § 9 PflBG, Anschrift:

Musterpflegeschule, Musterhausener Str. 100, 34567 Musterstadt

Das Schuljahr i. S. der v. g. Verordnung begann entsprechend der mir/uns bekannten Durchführungshinweise  
am 01.04.2020 und endete am 31.03.2021 .

An der v. g. Pflegeschule wurde im vergangenen Schuljahr die generalistische Pflegeausbildung durchgeführt. Die Beschulung der Auszubildenden nach dem PflBG zur Pflegefachfrau/zum Pflegefachmann fand in den in der Anlage aufgeführten Klassen statt.

Die auf Grund meiner/unserer Angaben festgesetzte Erstattung bitte/n ich/wir auf die nachstehende Bankverbindung zu überweisen – sofern Abschlagszahlungen nicht bzw. nicht in voller Höhe beantragt/geleistet wurden:

Kontoinhaber/in: Musterträger Musterhausen

IBAN: DE12 3456 1234 0000 1234 55

BIC: NOLADE11XXX

Kreditinstitut: Musterbank Bankstadt

Verwendungszweck – optional - :  
Kostenerstattung generalistische Pflegeausbildung

Mir/uns ist aus den Durchführungshinweisen bekannt, dass die Richtigkeit der vorgelegten Nachweise vor Ort überprüft und/oder ein Datenabgleich mit der Pflegeausbildungsfonds Niedersachsen GmbH vorgenommen werden kann.

**Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer obigen Angaben**

Musterhausen , den 21.04.2021 *Mustermann*  
Ort, Datum und Unterschrift des Träger der Pflegeschule  
nach § 9 PflBG

Musterstadt , den 21.04.2021 *Muster*  
Ort, Datum und Unterschrift der Schulleitung der Pflegeschule