



## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Ausbildungsbegleitung Hebamme/Entbindungspfleger im Landkreis Gifhorn

1. Ich habe in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ den/die Auszubildende/n zum Beruf der/des Hebamme/Entbindungspfleger, Frau/Herrn \_\_\_\_\_ im Externat begleitet.

Die Ausbildungsbegleitung betrug \_\_\_\_\_ Tage. Der Beleg über die Ausbildungsdauer bei

\_\_\_\_\_ (hier Ausbildungsstätte mit vollst. Anschrift eintragen) ist beigelegt.

2. Ich beantrage die Auszahlung des Zuschusses in Höhe von \_\_\_\_\_ € auf mein Konto bei der

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Vollständige Praxisanschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Erklärung:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Die Hinweise auf den Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und stimme zu.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

### Hinweis zur Versteuerung des Zuschusses

Wir weisen darauf hin, dass der Landkreis Gifhorn gem. § 12 Abs. 1 der MitteilungsVO verpflichtet ist, am Jahresende eine Aufstellung aller gezahlten Zuschüsse an das Finanzamt Gifhorn zu melden.

### Hinweis zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 und Art. 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO):

Der Landkreis Gifhorn erhebt Ihre Daten, um Ihnen diese Dienstleistung anbieten zu können. Die Dauer der Datenspeicherung richtet sich nach den gesetzlichen Grundlagen und ist je nach Einzelfall unterschiedlich. Hiernach werden Ihre Daten so lange gespeichert, wie sie für den Zweck der Verarbeitung benötigt werden. Danach werden sie gelöscht.