



Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Ausbildungsbegleitung Hebamme im Landkreis Gifhorn

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

Die Ausbildungsbegleitung betrug _____ Tage. Der Beleg über die Ausbildungsdauer bei _____
(hier Ausbildungsstätte eintragen) ist beigefügt.

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.