

Anleitung für alle Pflegeschulen: Eingabe Ihrer Datenmeldung für ihre Schüler im Online-Kundenportal

Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)

ANMELDUNG

Wenn Sie bereits registriert sind, können Sie sich hier direkt mit Ihren Zugangsdaten im Kundenportal anmelden.

[> Login Kundenportal](#)

Nach erfolgreicher Registrierung kann auf unserer Webseite (<https://www.ib-sachsen-anhalt.de/gesundheit-pflege/ausgleichsfonds-pflege>) über den Link „[Login Kundenportal](#)“ die Anmeldung erfolgen.



Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Willkommen im Self Service Portal!
Bitte loggen Sie sich ein.

Benutzername (E-Mail-Adresse)

angelika.mustermann@web.de

Passwort

.....

✓ Ich bin kein Roboter.


reCAPTCHA
Datenschutzerklärung - Nutzungsbedingungen

[Passwort vergessen?](#)

[Login](#)

[Sie haben kein Konto? Jetzt erstellen](#)

Es öffnet sich die oben dargestellte Seite. Hier sind der Benutzername sowie das Kennwort einzugeben. Der **Benutzername** ist die bei der Registrierung hinterlegte **E-Mail-Adresse**. Das Passwort musste bei der Registrierung selbst vergeben werden. Anschließend ist die Frage „Ich bin kein Roboter“ zu beantworten. Wenn alles korrekt eingegeben ist, gelangt man mit einem Klick auf die Login-Schaltfläche in das Kundenportal.

Self Service Portal Hilfe Deutsch Zugang Abmelden

Meine Anträge & Verträge

Neuen Antrag stellen

Name	Datum	Zustand	Nummer	Betrag	Status

Dokument hochladen

Hier neue Dateien per drag-and-drop hochladen. Bitte verwenden Sie nur PDF- oder Bild-Dateien.

Mein Profil

Herzlich Willkommen im Kundenportal

Wir begrüßen Sie im Kundenportal der Investitionsbank Sachsen-Anhalt, der Förderbank des Landes. Hier können Sie Förderungen und Finanzierungen online beantragen. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Anträge zu bearbeiten, Verträge einzusehen oder persönliche Daten zu aktualisieren.

Sie haben Fragen zu Ihrem Vorhaben oder benötigen technische Unterstützung? Wenden Sie sich bitte an unsere kostenfreie Hotline 0800 56 007 57.

Ihre Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Meine Dokumente

Meine Mitteilungen

Sie befinden sich nun auf der Startseite des Kundenportals. Hier können Sie verschiedene Funktionen nutzen, wie z.B. Ihre Bedarfsmeldung zur Anzahl der voraussichtlichen Schüler vornehmen, Angaben zu gemeldeten Schülern ändern, Ihre Anmeldedaten unter „Mein Profil“ einsehen, Dokumente hochladen und uns Nachrichten zukommen lassen.

Self Service Portal

Meine Anträge & Verträge

Neuen Antrag stellen

Name	Datum	Zustand	Nummer	Betrag	Status

Mein Profil

Herzlich Willkommen im Kundenportal

Wir begrüßen Sie im Kundenportal der Investitionsbank Sachsen-Anhalt, der Förderbank des Landes. Hier können Sie Förderungen und Finanzierungen online beantragen. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Anträge zu bearbeiten, Verträge einzusehen oder persönliche Daten zu aktualisieren.

Sie haben Fragen zu Ihrem Vorhaben oder benötigen technische Unterstützung? Wenden Sie sich bitte an unsere kostenfreie Hotline 0800 56 007 57.

Ihre Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Für die Eingabe Ihrer Datenmeldung klicken Sie bitten oben auf den Text „Neuen Antrag stellen“. Anschließend öffnet sich die folgende Seite:

Produktauswahl

Produktauswahl

Herzlich willkommen bei der Online-Beantragung der Investitionsbank Sachsen-Anhalt. Wählen Sie bitte nachfolgend das für Sie passende Produkt aus. Im Anschluss werden Sie anhand von Fragen und automatischen Ausfüllhilfen durch die Antragstellung geleitet, um am Ende einen korrekten und vollständigen Antrag zu erhalten. Wählen Sie jetzt Ihr gewünschtes Produkt!

Produktauswahl *

Hinweis: Nachdem Sie auf "weiter" geklickt haben, befinden Sie sich in der verbindlichen Beantragung des Produkts

Weiter

Bitte klicken Sie in das mit einem Sternchen markierte Feld zur „Produktauswahl“.

Produktauswahl *

Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszuweisung)

Ausgleichsfonds Pflege - Einzahler (Umlage)

Kultur ans Netz

IB-Darlehen für kleine und Kleinstunternehmen

er verbindlichen Beantragung des Produkts

Weiter

Bitte wählen Sie hier das entsprechende Produkt „Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)“ aus und klicken anschließend auf weiter.

Produktdetails

Herzlich Willkommen beim Ausgleichsfonds Pflege – Auszahler (Ausgleichszuweisung)!

Am 01. Januar 2020 ist das neue Pflegeberufegesetz (PflBG) in Kraft getreten. Es sieht vor, dass ab diesem Zeitpunkt die drei bisher eigenständigen Ausbildungen zur Gesundheits- und Krankenpflege, zur Gesundheits- und Kinderkrankenpflege und zur Altenpflege zu einem neuen Ausbildungsberuf mit dem Titel „Pflegefachfrau bzw. Pflegefachmann“ zusammengeführt werden. Gemäß Pflegeberufegesetz sind alle Pflegeeinrichtungen, alle auszubildenden Krankenhäuser und alle Pflegeschulen verpflichtet, der Investitionsbank Sachsen-Anhalt als zuständige Stelle, Daten zur Ermittlung der Ausgleichszuweisungen zu übermitteln. Die gesetzlich festgelegte Frist für Ihre Mitteilungspflichten ist jeweils der 15.06. eines Jahres. Zudem sind Sie verpflichtet, Ihre Auszubildenden- bzw. Schülerangaben zwei Monate vor Zahlung der ersten Ausgleichszuweisung zu aktualisieren (Beispiel: Ausbildungsbeginn 01.09.2021, dann ist die Aktualisierungsmeldung bis zum 30.06.2021 einzureichen). Bitte beachten Sie, dass nach § 34 Abs. 4 Pflegeberufegesetz nur ein Anspruch auf Ausgleichszuweisungen besteht, soweit bezüglich der auszubildenden Einrichtung ein rechtskräftiger Umlagebescheid besteht. Für die Meldung Ihrer Umlagedaten erfassen Sie Ihre Angaben bitte im Kundenportal gesondert unter dem Produkt „Ausgleichsfonds Pflege – Einzahler (Umlage)“.

Weiter

Es öffnet sich die nächste Seite. Den Produktdetails können Sie weiterführende Informationen zum neuen Pflegeberufegesetz und der damit verbundenen gesetzlichen Meldepflicht Ihrer Daten entnehmen.

Angaben zur Pflegeeinrichtung

Angaben zur Pflegeeinrichtung

Sind Sie eine Pflegeschule? *

☒ Ja ☐ Nein

Sind Sie bereits eine beim „Ausgleichsfonds Pflege“ registrierte Pflegeschule bzw. erhalten Sie bereits Zahlungen aus dem Ausgleichsfonds Pflege?

☒ Ja ☐ Nein

Kundennummer der Einrichtung

Bitte geben Sie ihre 4- bis 6-stellige Kundennummer an (Nicht die ZS-Nr.!).

ID der Einrichtung

Bitte geben Sie die ID der Einrichtung (6-stellig) nur an, wenn wir Ihnen diese vorher mitgeteilt haben!

Hier können Sie Ihre Angaben bzw. die Angaben zur **Pflegeschule** erfassen. Beantworten Sie zunächst die Frage „Sind Sie eine Pflegeschule?“ mit „Ja“. Anschließend teilen Sie uns bitte mit Beantwortung der nächsten Frage mit, ob Ihre Pflegeschule bereits bei uns registriert ist bzw. bereits Auszahlungen aus dem Ausgleichsfonds Pflege erhält.

Wenn Sie bereits Auszahlungen aus dem Ausgleichsfonds erhalten, beantworten Sie die Frage bitte mit „**Ja**“ und es werden Ihnen die beiden Felder zur Eingabe Ihrer Kundennummer sowie zur ID Ihrer Einrichtung angezeigt. Bitte geben Sie hier die entsprechenden Nummern

ein, welche wir Ihnen vorab per Anschreiben mitgeteilt haben. Wir benötigen die beiden Angaben dringend, um Sie als Pflegeschule korrekt in unseren Systemen zuordnen zu können.

Angaben zur Pflegeeinrichtung

Sind Sie eine Pflegeschule? *

☒ Ja ☐ Nein

Sind Sie bereits eine beim „Ausgleichsfonds Pflege“ registrierte Pflegeschule bzw. erhalten Sie bereits Zahlungen aus dem Ausgleichsfonds Pflege?

☐ Ja ☒ Nein

ID der Einrichtung

Bitte geben Sie die ID der Einrichtung (6-stellig) nur an, wenn wir Ihnen diese vorher mitgeteilt haben!

Wenn Sie als eine neue Pflegeschule die Datenmeldung für Ihre Schüler abgeben möchten und bisher keine Auszahlungen aus dem Ausgleichsfonds erfolgten, beantworten Sie die Frage bitte mit **„Nein“**. Das Feld zur ID der Einrichtung brauchen Sie dann nicht befüllen.

Weitere Angaben

Antragsteller/ Firmenbezeichnung *	Straße *	Hausnummer *
Test Pflegeschule	Teststraße	5
Postleitzahl *	Ort *	Ortsteil
39418	Womirsleben	
Landkreis / kreisfreie Stadt *	Rechtsform *	Gründungsdatum *
Burgenlandkreis	Gesellschaft mit beschränkter Haftung	1.1.1990
	Rechtsform	

Füllen Sie anschließend die Angaben zur Pflegeschule entsprechend aus und beachten Sie dabei jeweils die Hinweise in/unter den einzelnen Feldern.

Ansprechpartner

Ansprechpartner *	Telefonnummer Ansprechpartner *	E-Mail Ansprechpartner
Angelika Mustermann	03928123456	angelika.mustermann@web.de
Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer im folgenden Format ein: Ländervorwahl, Ortsvorwahl und Rufnummer. Bitte verwenden Sie dabei keine Leerzeichen, Binde- oder Schrägstriche.		
Zurück		Weiter

Tragen Sie bitte auch den entsprechenden Ansprechpartner zu Ihrem gestellten Antrag ein, damit wir bei Rückfragen zu Ihrer Datenmeldung auf jemanden zugehen können. Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie dann zur nächsten Seite.

Angaben zum Träger

Angaben zum Träger (sofern eine Trägerschaft vorhanden ist)

Liegt eine Trägerschaft vor? *

☐ Ja ☐ Nein

Auf dieser Seite können Sie Angaben zu einer ggf. bestehenden Trägerschaft tätigen.

Liegt eine Trägerschaft vor? *

☐ Ja ☒ Nein

Befindet Sie sich als Pflegeschule, für die Sie auf der vorherigen Seite die entsprechenden Angaben erfasst haben, nicht in einer Trägerschaft, ist die Frage „Liegt eine Trägerschaft vor?“ mit „Nein“ zu beantworten. Es werden keine weiteren Felder angezeigt und Sie gelangen durch einen Klick auf „Weiter“ zur nächsten Seite.

Liegt eine Trägerschaft vor? *

☒ Ja ☐ Nein

Befindet sich Ihre Pflegeschule, für die Sie auf der vorherigen Seite die entsprechenden Angaben erfasst haben, in einer Trägerschaft (gibt es also einen übergeordneten Rechtsträger), ist die Frage „Liegt eine Trägerschaft vor?“ mit „Ja“ zu beantworten und es werden weitere Felder für die Erfassung der Angaben zum Träger / zur Trägerschaft eingeblendet.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

☒ Ja ☐ Nein

Kundennummer des Trägers

Bitte geben Sie die 4- bis 6-stellige Kundennummer des Trägers an (Nicht die ZS-Nr.!).

ID des Trägers

Bitte geben Sie die ID des Trägers an (6-stellig).

Starten Sie hier am besten mit der Beantwortung der Frage, ob der Träger bereits in den vergangenen Jahren am Umlageverfahren teilgenommen bzw. aus dem Ausgleichsfonds Auszahlungen erhalten hat.

Wenn bereits eine Teilnahme am Finanzierungsverfahren erfolgte, beantworten Sie die Frage bitte mit „**Ja**“ und es werden Ihnen die beiden Felder zur Eingabe der Kundennummer Träger sowie zur ID des Trägers angezeigt. Bitte geben Sie hier die entsprechenden Nummern ein, welche wir Ihnen vorab per Anschreiben mitgeteilt haben. Wir benötigen die beiden Angaben dringend, um Sie als Träger bzw. den Träger allgemein korrekt in unseren Systemen zuordnen zu können.

Nehmen Sie bereits am Umlageverfahren teil? *

☐ Ja ☒ Nein

Wenn es sich um einen neu gegründeten oder noch nicht bei uns registrierten Träger einer Pflegeschule handelt, beantworten Sie die Frage bitte mit „**Nein**“. Hier werden Ihnen dann keine weiteren Felder zur Kundennummer oder ID des Trägers angezeigt.

Art der Trägerschaft *	Name des Trägers *	Straße *
Hausnummer *	PLZ *	Ort *
Rechtsform *	Ortsteil	Landkreis / kreisfreie Stadt

Füllen Sie anschließend die Angaben zum Träger der Pflegeschule entsprechend aus und beachten Sie dabei jeweils die Hinweise in/unter den einzelnen Feldern.

Ansprechpartner

Ansprechpartner *	Telefonnummer Ansprechpartner *	E-Mail Ansprechpartner
Angelika Mustermann	03928123456	angelika.mustermann@web.de

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer im folgenden Format ein: Ländervorwahl, Ortsvorwahl und Rufnummer. Bitte verwenden Sie dabei keine Leerzeichen, Binde- oder Schrägstriche.

[Zurück](#) [Weiter](#)

Tragen Sie bitte auch den entsprechenden Ansprechpartner beim Träger ein, damit wir bei Rückfragen zu Ihrer Datenmeldung auf jemanden zugehen können. Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie dann zur nächsten Seite.

Eingabe Ihrer Meldedaten für Schüler

Festsetzungsjahr	Finanzierungsjahr
2021	2022

Meldedaten Auszubildende / Schüler

Sind Sie eine Pflegeschule? *

☒ Ja ☐ Nein

Pflegeschulen

Auf dieser Seite können Sie alle Angaben für Ihre Schüler erfassen. Die Felder Festsetzungs- und Finanzierungsjahr sind vorgefüllt und brauchen/können von Ihnen nicht geändert werden. Beantworten Sie zunächst die Frage „Sind Sie eine Pflegeschule?“ mit „Ja“. Anschließend wird Ihnen die folgende Tabelle eingeblendet:

Pflegeschulen

Übersicht aller Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	geplanter Ausbildungsbeginn	geplantes Ausbildungsende	Ausbildungsbudget gesamt	Aktionen
Keine Daten zum Anzeigen							
0 Gesamt							

Mit einem Klick auf das markierte Feld „Schüler hinzufügen“ können Sie Ihre Schüler erfassen. Es öffnet sich die folgende Eingabeseite:

Schüler Hinzufügen

tatsächlicher Ausbildung...



sofern bereits bekannt und nur sofern
abweichend zum geplanten Datum
Ausbildungsumfang *

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

tatsächliches Ausbildung...



sofern bereits bekannt und nur sofern
abweichend zum geplanten Datum

Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum *

Anteiliges Pauschalbudget *

Träger der praktischen Ausbildung

Haben Sie anderweitige Leistungen zur Finanzierung der Ausbildung beantragt bzw. erhalten? *

☐ Ja ☐ Nein

Ausbildungsbudget gesamt

Interne Identifikationsnummer

0
.....

Abbrechen

Absenden

Bitte scrollen Sie für den Start mit Ihren Eingaben zunächst bis nach oben, da sich die Seite aktuell noch in der Mitte öffnet.

Grundlegende Angaben

Schüler Hinzufügen

☐ Geplanter Schüler

Ankreuzen wenn namentlich noch nicht bekannt.

Name *	Vorname *	Geburtsdatum *
Mustermann	Max	1.1.2000
Geschlecht *	geplanter Ausbildungsbeginn *	geplantes Ausbildungsende *
männlich	1.8.2020	31.7.2023
tatsächlicher Ausbildungsbeginn	tatsächliches Ausbildung...	Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum *
1.8.2020		12
sofern bereits bekannt und nur sofern abweichend zum geplanten Datum		
Ausbildungsumfang *		
☐ Vollzeit ☐ Teilzeit		

Ist Ihr Schüler, für den Sie die aktuelle Erfassung vornehmen, bereits namentlich bekannt (z.B., weil er bereits im Vorjahr mit der Ausbildung begonnen hat), dann beginnen Sie mit den Angaben zum Namen sowie Geburtsdatum und Geschlecht.

Tragen Sie bitte auch unbedingt den geplanten Ausbildungsbeginn (auch wenn dieser in der Vergangenheit liegen sollte) und das geplante Ausbildungsende ein. Sofern der tatsächliche Ausbildungsbeginn bereits feststeht (z.B., weil Ihr Auszubildender bereits im Vorjahr mit der Ausbildung begonnen hat), können Sie diesen in dem Feld „tatsächlichen Ausbildungsbeginn“ erfassen. Tragen Sie im Feld „tatsächliches Ausbildungsende“ bitte nur etwas ein, wenn das wirkliche Ende der Ausbildung (z.B. bei einem vorzeitigen Abbruch der Ausbildung) feststeht.

Das Feld „Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum“ beschreibt die Anzahl der Monate, in denen sich Ihr Schüler im Finanzierungsjahr in der Ausbildung befinden wird. Bei einem Ausbildungsbeginn zum 01.08.2020 wären das z.B. für das Finanzierungsjahr 2022 ganze 12 Monate. Bei einem geplanten Ausbildungsbeginn zum 01.09.2022 wären das für das Finanzierungsjahr 2022 beispielsweise nur 4 Monate. Bitte geben Sie die entsprechende Anzahl an Monaten in das Feld ein.

Die jeweils unter den Felder stehende Hinweise helfen Ihnen bei Ihren Eingaben.

☒ Geplanter Schüler

Ankreuzen wenn namentlich noch nicht bekannt.

geplanter Ausbildungsbeginn *	geplantes Ausbildungsende *	Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum *
1.8.2020	31.7.2023	12

Ausbildungsumfang *

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

Sofern Ihr Schüler für das neue Finanzierungsjahr 2022 noch nicht namentlich feststeht, Sie aber planen einen Schüler aufzunehmen, dann setzen Sie bitte in dem Feld „geplanter Schüler“ ein Häkchen. Dann werden Ihnen nur die obenstehenden 3 Felder „geplanter Ausbildungsbeginn“, „geplantes Ausbildungsende“ und „Anzahl Monate im Finanzierungszeitraum“ angezeigt, die Sie ausfüllen müssen (Pflichtfelder).

Ausbildungsumfang *

☒ Vollzeit ☐ Teilzeit

Pauschalbudget pro Kalenderjahr VZ
7975

Anteiliges Pauschalbudget *
7.975

Träger der praktischen Ausbildung

Ausbildungsumfang *

☐ Vollzeit ☒ Teilzeit

Umfang der Teilzeit *

5 Jahre
4,5 Jahre
4 Jahre
3,7 Jahre
3,5 Jahre

Anteiliges Pauschalbudget *
0

Träger d

ng der Ausbildung beantragt bzw. erhalten? *

Interne Identifikationsnummer
0

Anschließend geben Sie bitte an, ob ihr Schüler in Vollzeit oder Teilzeit ausgebildet wird. Bei Teilzeit wählen Sie bitte den Umfang der Teilzeit aus.

Die Felder „Pauschalbudget“ und „anteiliges Pauschalbudget“ befüllen sich nach Ihren Angaben entsprechend automatisch.

Träger der praktischen Ausbildung

- NEU
- Sozialstation Süd Häus...
- Seniorenheim und Beg...
- Senioren Wohn- und P...
- Alten- u. Pflegeheim ...

Bitte geben Sie auch an, bei welchem Träger der praktischen Ausbildung sich ihr Schüler befindet bzw. voraussichtlich befinden wird und wählen den entsprechenden Eintrag aus. Finden Sie nicht den passenden Träger der praktischen Ausbildung in unserer Auswahlliste, geben Sie bitte die erste Auswahl „NEU“ an.

Haben Sie anderweitige Leistungen zur Finanzierung der Ausbildung beantragt bzw. erhalten? *

☒ Ja ☐ Nein

Jahresbetrag	Ausbildungsbudget gesamt 7.975	Interne Identifikationsnummer 0
--------------	-----------------------------------	------------------------------------

Abbrechen Absenden

Bei der Beantwortung der letzten Frage geht es darum, ob Sie für Ihren Schüler anderweitige Leistungen zur Finanzierung der Ausbildung erhalten (z.B. Fördermittel aus Drittmitteln). Wenn Sie anderweitige Leistungen für konkret diesen Schüler erhalten, beantworten Sie die Frage bitte mit „Ja“ und geben in dem Feld „Jahresbetrag“ den jährlichen Förderbetrag für das Finanzierungsjahr (2022) an. Dieser Betrag mindert entsprechend das Ausbildungsbudget.

Haben Sie anderweitige Leistungen zur Finanzierung der Ausbildung beantragt bzw. erhalten? *

☐ Ja ☒ Nein

Ausbildungsbudget gesamt 7.975	Interne Identifikationsnummer 0
-----------------------------------	------------------------------------

Abbrechen Absenden

Haben Sie keine anderweitigen Leistungen zur Finanzierung beantragt oder erhalten, beantworten Sie die Frage bitte mit „Nein“. Ein Feld zur Eingabe eines Förderbetrages wird Ihnen dann nicht eingeblendet.

Sie können nunmehr Ihr Ausbildungsbudget für den erfassten Schüler ablesen. Das Feld berechnet sich automatisch entsprechend ihrer Angaben. Wenn alle Angaben korrekt sind, klicken Sie bitte auf Absenden, um die Eingaben zu Ihrem Schüler zu speichern. Ihr angelegter Schüler wird Ihnen in der Übersichtstabelle angezeigt:

Pflegeschulen

Übersicht aller Schüler Schüler hinzufügen

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	geplanter Ausbildungsbeginn	geplantes Ausbildungsende	Ausbildungsbudget gesamt	Aktionen
1	Mustermann	Max	01.02.2000	männlich	01.08.2020	31.07.2023	7.975 €	
1 Gesamt								

Über den kleinen Stift an der Seite können Sie die Eingaben zu Ihrem angelegten Schüler nochmals ändern, falls Ihnen z.B. ein kleiner Schreibfehler unterlaufen ist.

Wiederholen Sie diesen Vorgang so oft, bis Sie alle Schüler (namentlich bekannte Schüler wie auch bisher nur geplante Schüler) Ihrer Pflegeschule erfasst haben.

Bestätigung der Erklärung

☒ Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir/uns gemachten Angaben. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Investitionsbank Sachsen-Anhalt unverzüglich zu informieren, wenn Änderungen gegenüber diesen Angaben eintreten. Mir/Uns ist bekannt, dass die IB berechtigt ist, weitere Angaben und Unterlagen abzufordern, soweit diese für die Festsetzung des jeweiligen Ausbildungsbudgets erforderlich sind. Mir/Uns ist bekannt, dass die IB das jeweilige Ausbildungsbudget schätzt, wenn ich/wir die gesetzlich vorgeschriebenen Angaben nicht oder nicht vollständig innerhalb der für die Mitteilungen vorgegebenen Fristen mitteile/n. Dies gilt auch, wenn weitere Angaben und Unterlagen von der IB nachgefordert werden. *

Bitte bestätigen Sie die Erklärung durch einen Klick auf den Text. Ohne eine Bestätigung gelangen Sie nicht zur nächsten Seite und können die Erfassung Ihrer Meldedaten nicht abschließen.

Digitaler Bescheidversand

Um den Verwaltungs- und Kostenaufwand möglichst gering zu halten bitten wir Sie, uns die Zustimmung zum digitalen Bescheidversand zu erteilen.

Zustimmung zum digitalen Bescheidversand wird erteilt? *

☒ Ja ☐ Nein

E-Mail Adresse für Bescheidversand *

angelika.mustermann@web.de

Sofern Sie einen digitalen Bescheidversand wünschen, wählen Sie bei der Frage bitte „Ja“ aus und geben uns die E-Mail-Adresse an, an die der Bescheid zugestellt werden soll. Dies vereinfacht das Verwaltungsverfahren sehr und gibt Ihnen einen schnelleren Einblick in Ihren Ausgleichszuweisungsbescheid. Bitte geben Sie hier (nach Möglichkeit) keine allgemeine E-Mail-Adresse wie info@123.de an, da hier u.U. sehr viele E-Mail-Nachrichten eingehen und die Zustellung des Bescheides leicht übersehen werden kann.

Sofern Sie keinen digitalen Bescheid wünschen, wählen Sie bei der Frage „Nein“ aus. Die Angabe einer E-Mail-Adresse entfällt dann hier und wir stellen Ihnen den Bescheid per Post zu.

Mit einem Klick auf „Weiter“ gelangen Sie dann zur nächsten Seite.

Bankverbindung

Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber *

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

IBAN *

IBAN

BIC *

BIC

Kreditinstitut *

Kreditinstitut

Zurück

Weiter

Bitte erfassen Sie hier die Bankverbindung zur Gutschrift Ihrer Ausgleichszuweisung. Bitte beachten Sie, dass die Angabe einer Bankverbindung verpflichtend ist, damit wir die entsprechende Auszahlung an Sie vornehmen können. Ohne die Angabe einer Bankverbindung können Sie die Datenmeldung für Ihre Auszubildenden nicht abschließen.

Verarbeitung personenbezogener Daten

EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG UND VERÖFFENTLICHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

1. Werbeeinverständnis

Zustimmung zur Analyse von Daten zur Person

Wir versichern Ihnen vorab, dass wir Ihre nachfolgend genannten Daten absolut vertraulich behandeln und nicht an unberechtigte Dritte weitergeben. Dazu sind wir zudem auch rechtlich, z. B. durch das Bankgeheimnis, verpflichtet. Die IB wird (nur sofern notwendig) für eine individuelle Beratung folgende Daten über mich/uns verknüpfen, gemeinsam auswerten und verwenden:

1. Personendaten, wie Name, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf
2. Kontaktdaten, wie Adresse, E-Mail und Telefonnummern
3. Daten zu meiner Bonität, meiner finanziellen Situation und zu meinem Kreditrisiko
4. Daten aus Beratungsgesprächen, Vertriebsaktivitäten, Dokumentationen und Erhebungsbögen sowie vergleichbare Daten
5. Statistische Daten, welche mir mithilfe allgemeiner Kriterien zugeordnet werden können, beispielsweise für die Eignung bestimmter Förderprodukte für bestimmte Altersgruppen, Regionen oder Branchen.

☐ per E-Mail

☐ telefonisch

☐ per Post

2. Hinweise zur Datennutzung

Ich/ Wir bestätigen(n), dass mir/uns die Datenschutzhinweise nach Artikel 13, 14 und 21 der EU-Datenschutz-Grundverordnung online über www.ib-sachsen-anhalt.de/datenschutzhinweise oder als Ausdruck zur Verfügung gestellt wurden.

Zurück

Absenden

Bitte lesen Sie sich die Hinweise gut durch. Im Anschluss können Sie mit einem Klick auf „**Absenden**“ Ihre Datenmeldung abschließen und uns den Antrag zusenden.

Sofern alles erfolgreich ist, erscheint die folgende Meldung:

Meine Dokumente ⓘ > **Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszuweisung)**

Antrag/Vertrag	Dokument Typ	Pflicht	Upload Status	Datum	Download Vorlage
Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszu...	Fördermittelbescheid für Drittmittel (für Auszahler...	Nein		-	
Ausgleichsfonds Pflege - Auszahler (Ausgleichszu...	Ausbildungsvertrag	Nein		-	

Zeige 1-

Impressum | Datenschutzerklärung

Antrag erfolgreich erstellt.

Ihr Antrag wurde somit erfolgreich an uns übermittelt. Sie können im Nachgang noch Dokumente zu Ihrem angelegten Antrag hochladen (z.B. einen Fördermittelbescheid). Bitte klicken Sie hierfür auf den roten Upload-Pfeil (siehe Markierung oben) und wählen anschließend das hochzuladende Dokument aus.

Dokument hochladen



Bitte unterstützen Sie uns bei der beschleunigten Bearbeitung durch die Auswahl des betroffenen Antrags beziehungsweise Vertrags.

Bitte Vertrag auswählen

Bitte wählen Sie die Art des hochzuladenden Dokumentes aus

☒ Fördermittelbescheid für Drittmittel (für Auszahler / Pflegeschulen)

Abbrechen
Dokument hochladen

Sie haben noch Fragen?

Dann rufen Sie uns an oder schreiben uns direkt über das Kundenportal eine Nachricht.

Dies funktioniert wie folgt:


Meine Dokumente


Meine Mitteilungen

Meine Mitteilungen

Posteingang 1
 Postausgang 3

Status	Titel
	test von Marcel Kleber

Neue Anfrage schicken

Nachricht senden

Empfänger support@bank.de

Antrag/Vetrag/Betreff

Titel

Abbrechen

Anfrage senden

Vielen Dank für die Abgabe Ihrer Datenmeldung.

Ihr Team vom Ausgleichsfonds Pflege
Investitionsbank Sachsen-Anhalt