

Rechnung über Ausgleichszuweisungen vom Träger der Einsatzstelle an den Träger der praktischen Ausbildung

Rechnung wird erstellt von:

Name des Trägers der Einsatzstelle	
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Umsatzsteueridentifikationsnummer oder Steuernummer	
Ausstellungsdatum	
Rechnungsnummer	

Rechnung ist zu zahlen von:

Name des Trägers der praktischen Ausbildung	
Straße und Hausnummer	
Adressierungszusatz	
PLZ	Ort
E-Mail-Adresse (optional)	
Ansprechperson (optional)	

Für folgende Leistung:

Praxiseinsatz im Bereich
in der Zeit von-bis
Einsatzstunden
Vorname und Name der/des Auszubildenden

Rechnung über Ausgleichszuweisungen vom Träger der Einsatzstelle an den Träger der praktischen Ausbildung

Zahlungsdetails:

Kontoinhaber/in oder Geschäftskontoname

Rechnungsbetrag (siehe Empfehlungswerte der Leistungserbringerverbände)

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Umsatzsteuerbefreiung nach § 4 Nr. 21 bb) UStG liegt vor	
ja	nein

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise zu den Ausgleichszuweisungen vom Träger der Einsatzstelle an den Träger der praktischen Ausbildung

Berechnung:

Anzahl der absolvierten bzw. anrechenbaren Stunden	x	Verrechnungssatz je Einsatzstunde ¹	=	Rechnungsbetrag
--	---	--	---	-----------------

Empfehlungen der Leistungserbringerverbände Baden-Württemberg:

Einsatzort	2026	2027	max. anrechenbare Stunden
Krankenhaus	9,47 €	9,85 €	400
Stationäre Pflege	10,47 €	10,95 €	400
Ambulante Pflege	11,35 €	11,89 €	400
Pädiatrische/ psychiatrische Versorgung	7,78 € ²	8,13 € ²	120
Weiterer Einsatz	7,78 € ²	8,13 € ²	80
Stunden zur freien Verteilung	7,78 € ²	8,13 € ²	80

¹ Gemäß den Empfehlungen der Leistungserbringerverbände

² Sofern bei der Einsatzstelle keine Qualifizierungskosten für die Praxisanleitung anfallen. Andernfalls individuelle Vereinbarung nach Lage des Einzelfalls.