

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 234 - Gesundheitswesen
Postfach 22 49
99403 Weimar

E-Mail: OeGD@tlwwa.thueringen.de

**Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung gemäß § 4 Nr. 21 Buchstabe a
Doppelbuchstabe bb Umsatzsteuergesetz (UStG) - nichtärztliche
Bildungsmaßnahmen im Gesundheitswesen sowie im Sozialwesen**

1. Angaben zur Einrichtung / zum Träger

Name der Bildungseinrichtung / Träger:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Internetadresse (falls vorhanden):

Rechtsform (z. B. gGmbH, Verein):

Handelsregisternummer (falls vorhanden):

Steuernummer / USt-IdNr.:

Zuständiges Finanzamt:

Name der vertretungsberechtigten Person:

2. Angaben zur Bildungsmaßnahme

Bitte ankreuzen (Mehrfachnennung möglich):

- ☐ Schulunterricht
- ☐ Hochschulunterricht
- ☐ Ausbildung
- ☐ Fortbildung
- ☐ berufliche Umschulung

Hinweis: Grundlage ist § 4 Nr. 21 a bb UStG. Die zuständige Landesbehörde kann die Steuerbefreiung nur für unmittelbar dem Bildungszweck dienende Leistungen bescheinigen, wenn die Maßnahme eine der oben genannten Arten von Bildungsleistungen darstellt.

Für jede einzelne Bildungsmaßnahme ist ein gesonderter Antrag zu stellen.

Mehrere Maßnahmen dürfen nicht in einem Antrag zusammengefasst werden.

Zielgruppe der Bildungsmaßnahme

- ☐ Personen, die bereits im Gesundheitswesen oder im Sozialwesen tätig sind
- ☐ Personen in Erstausbildung
- ☐ Umschüler / Quereinsteiger
- ☐ Sonstige _____

Bezeichnung der Bildungsmaßnahme (z.B. „Fortbildung Wundmanagement für Pflegefachkräfte“):

Zielgruppe (z. B. Pflegekräfte, Therapeuten):

Beschreibung (Ziele, Inhalte, Relevanz):

Gesamtdauer (Beginn und Ende):

Wiederkehrend: ☐ ja ☐ nein

Bei wiederkehrenden Maßnahmen Zeitraum der Gültigkeit angeben:

Unterrichtseinheiten (gesamt und je Woche):

Form der Durchführung:

- ☐ Präsenz ☐ Online ☐ Hybrid

Berufs- oder Kammeranerkennung (z. B. Landesärztekammer, IHK):

Kostenpflichtig:

- ☐ Ja → Teilnahmegebühr pro Person: _____ €
- ☐ Nein

3. Lehrkräfte & Räumlichkeiten

Anzahl eingesetzter Lehrkräfte:

Qualifikation der Lehrkräfte (bitte Nachweise beifügen):

Unterrichtsort / Adresse:

Räumliche Ausstattung

Bitte beschreiben Sie die vorhandenen Unterrichtsräume und deren Ausstattung (z. B. Größe, Möblierung, Barrierefreiheit, Sanitäreinrichtungen).

Fügen Sie bei Bedarf einen Mietvertrag oder Eigentumsnachweis bei

Sind die Räume angemietet? ☐ Ja ☐ Nein

Technische Infrastruktur vorhanden?

Bitte geben Sie an, welche technischen Mittel für die Durchführung des Unterrichts vorhanden sind, unabhängig davon, ob dieser in Präsenz, hybrid oder vollständig online erfolgt (z. B. PC-Arbeitsplätze, Internetzugang, Videokonferenzsysteme, digitale Tafeln, Lernplattformen).

4. Beizufügende Unterlagen (bitte ankreuzen und beifügen)

- ☐ Lehrplan / Stundenplan / Curriculum
- ☐ Stoffverteilungsplan / Gliederung der Maßnahme
- ☐ Qualifikationsnachweise der Lehrkräfte (Lebenslauf, Zeugnisse)
- ☐ Mustervertrag mit Teilnehmenden / AGB / Widerrufserklärung
- ☐ Nachweis Kammeranerkennung / Prüfungsträger / Zertifikate
- ☐ Mietvertrag / Eigentumsnachweis für Unterrichtsräume
- ☐ Werbematerial / Informationsbroschüre
- ☐ Nachweis der Finanzierung (z. B. Förderung, AZAV)
- ☐ Ggf. bestehende Bescheide zur Umsatzsteuerbefreiung

5. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben die Rücknahme der Befreiung zur Folge haben können.

Änderungen der Maßnahme teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Name in Druckbuchstaben: _____