

Landkreis Harz
Gesundheitsamt
Schwanebecker Straße 14
38820 Halberstadt

Anmeldung

Abmeldung

Änderung

Ambulanter Pflegedienst

Name des ambulanten Pflegedienstes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

eröffnet ab

Internetadresse

E-Mail

Telefon

Angaben des Betreibers

Nachname

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Tätigkeit des Betreibers, wenn die Pflege selber ausgeübt wird

Berufsbezeichnung

Erlaubnisurkunde erteilt am

Ausstellungsbehörde

Für die Anmeldung wird eine Gebühr in Höhe von 25,00 Euro fällig.

Wichtige Hinweis:

Die nach § 18 ÖGDG i.V.m. § 2 DVMeld-ÖGDG NRW erforderliche Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (in beglaubigter Kopie) und den Nachweis über meine Staatsangehörigkeit (beglaubigte Kopie des Personalausweises) lege ich vor.

Diese v.g. Nachweise sowie eine namentliche Übersicht (s. Beiblatt) erbringe ich auch für die in meinem Pflegedienst tätigen Mitarbeiter/innen, sofern diese ebenfalls einen Beruf des Gesundheitswesens ausüben.

Jede Änderung sowie die Beendigung meiner Tätigkeit und die meines Personals werde ich dem Gesundheitsamt unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Mitarbeiter sind zurzeit in meinem Pflegedienst tätig:

Bitte führen Sie hier alle Mitarbeiter auf, die einen Gesundheitsfachberuf ausüben:

Name	Vorname	Geburtsname	Urkunde als*	Tätigkeits- beginn	Unterlagen	
					sind beigefügt	werden nachgereicht

* Für die Berufsbezeichnungen verwenden Sie bitte folgende Abkürzungen:

- K Krankenpfleger
- KK Kinderkrankenpfleger
- KA Krankenpflegeassistent bzw. -helfer
- A Altenpfleger
- AA Altenpflegeassistent bzw. -helfer

Pflegehilfskräfte und medizinische Fachangestellte
bitte nicht melden!