

Fragebogen für Hebammen / Entbindungspfleger
gemäß § 26 GDG LSA

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsname _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Anschrift _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Prüfung abgelegt als _____

Staatliche Anerkennung am *) _____ Ort _____

durch welche Behörde _____

Tätigkeit im Landkreis Harz

Tätigkeit außerhalb des Landkreises Harz

seit _____

seit _____

im Krankenhaus tätig ja nein

im Krankenhaus tätig ja nein

in welchem: _____

in welchem: _____

Beleg-Hebamme ja nein

Beleg-Hebamme ja nein

angestellte Hebamme ja nein

angestellte Hebamme ja nein

freiberuflich tätig mit
Praxisräumen ja nein

freiberuflich tätig mit
Praxisräumen ja nein

Anschrift: _____

Anschrift: _____

im Geburtshaus ja nein

im Geburtshaus ja nein

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Sofern Sie freiberuflich tätig sind, schildern Sie bitte im Einzelnen Ihre Tätigkeit z. B. Vorsorgeuntersuchung, Geburtsvorbereitung, Blutabnahmen, Akupunktur, Kurse, Hausgeburten, Wochenbettbetreuung, usw.

***) Beglaubigte Kopie des Personalausweises und
der Erlaubnis-Urkunde ist beigelegt**

(nur vorzulegen bei der erstmaligen Anmeldung beim Gesundheitsamt)

Bitte teilen Sie mir jede Änderung Ihrer Tätigkeit oder Ihrer Anschrift umgehend mit.

Hinweis: Innerhalb eines Zeitraumes von 3 Jahren müssen Sie der Unteren Gesundheitsbehörde **30 Unterrichtsstunden beruflicher Fortbildungen** nachweisen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____