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

Die nach § 26 Abs. 3 GDG LSA 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

*Anmerkung: Für die Anmeldung im Gesundheitsamt wird gemäß Allgemeiner Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 31,50 Euro erhoben.