

Anmeldung nach § 18 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (ÖGDG)

Name	
Vorname	
Tätigkeit als	
Funktion als	<input type="checkbox"/> Inhaber/in <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/in <input type="checkbox"/> fachliche Leitung

Projektadresse (Dienststelle, Praxis, ambulanter Pflegedienst...):

Praxisbezeichnung	
Str.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Handy	

Waren Sie zuvor schon mal nach § 18 ÖGDG angemeldet?
(Bitte ankreuzen)

ja Wenn ja, bitte das ungefähre Datum angeben _____

nein

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft

Ambulanter Pflegedienst

Eröffnung/Anmeldung ab: _____

Anlage:

Original oder beglaubigte Kopie

→ Erlaubnisurkunde

→ Personalausweis

Bemerkung/Raum für weitere Angaben z. B. Räumlichkeiten:

Ich bitte um eine schriftliche Anmeldebestätigung ja* nein

Datum

Unterschrift des Antragstellers/Arbeitgebers

*Für die Ausstellung einer Bescheinigung über die Anzeige der Aufnahme einer Tätigkeit wird eine Gebühr in Höhe von 25,00 € erhoben.