

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

Antrag auf Ausstellung einer Anmeldebestätigung nach § 18 ÖGDG

Name	
Vorname	
Tätigkeit als	

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

Str.	
Ort	
PLZ	
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:

Datum

Unterschrift des Antragstellers