



**Kreis
Paderborn**

...nah bei den Menschen!

Gesundheitsamt Paderborn
Aldegreverstraße 10 – 14
33102 Paderborn

Verwaltung53@kreis-paderborn.de

Anmeldung nach § 1a des Gesetzes über die Berufsausübung der Gesundheitsfachberufe (Gesundheitsfachberufegesetz NRW - GBerG)

Persönliche Angaben

Nachname:

Vorname:

Tätigkeit als:

Funktion als: Inhaber/in Mitarbeiter/in fachliche Leitung

Waren Sie zuvor bereits nach § 1a GBerG oder § 18 ÖGDG angemeldet?

Ja. Bitte das (ungefähre) Datum angeben:

Nein

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

Praxisbezeichnung:

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefonnummer:

Faxnummer:

Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse:

Art des Projektes

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft

Ambulanter Pflegedienst

Anmeldung / Eröffnung zum (bitte Datum angeben):

Bemerkungen / Raum für weitere Angaben (z.B. Räumlichkeiten)

Ich bitte um eine schriftliche Anmeldebestätigung: Ja* Nein

Ort, Datum

Unterschrift antragstellende / arbeitgebende
Person

Folgende Unterlagen bitte dem Antrag beifügen:

- Erlaubnisurkunde
- Personalausweis
- Immunitätsnachweis Masern **

* Für die Ausstellung einer Bestätigung über die Anzeige der Aufnahme der Tätigkeit wird eine Gebühr in Höhe von 25,- Euro erhoben.

** Immunitätsnachweis gegenüber der Behörde nur bei Selbstständigkeit und für Personen erforderlich, die nach dem 31.12.1970 geboren sind. Im Rahmen eines Beschäftigungsverhältnisses ist der Nachweis dem/der Arbeitgeber/in vorzulegen.