

Landkreis Dahme-Spreewald

- Gesundheitsamt -

Schulweg 13

15711 Königs Wusterhausen

Absender:

Anzeige nach § 12 Abs. 2 des Gesetzes über den Öffentlichen Gesundheitsdienst (Brandenburgisches Gesundheitsdienstgesetz-BdgGDG) vom 23. April 2008

Anzeigepflichtiger Beruf:

Anzeigepflichtige Beschäftigung von Angehörigen der Berufe des Gesundheitswesens

JA

1)

NEIN

1)

- Aufnahme¹⁾
- Beendigung¹⁾
- einer selbständigen Berufsausübung¹⁾ zum
einer Beschäftigung von Angehörigen
der Berufe des Gesundheitswesens¹⁾ zum
- Änderungsmitteilung¹⁾ (Vgl. Nr.) zum

1. PERSONALIEN DES ANZEIGENDEN

1.1	Name, Vorname	
1.2	Geburtsname	
1.3	Geburtsdatum	
1.4	Geburtsort	
1.5	Straße, Haus-Nr.	
1.6	PLZ, Wohnort	

2. ANGABEN ZUR BERUFS AUSÜBUNG

2.1	<input type="checkbox"/> Hauptberuflich ¹⁾	2.3	<input type="checkbox"/> in eigener Praxis/Niederlassung ¹⁾
2.2	<input type="checkbox"/> Nebenberuflich ¹⁾	2.4	<input type="checkbox"/> ohne eigene Praxis/Niederlassung ¹⁾

3. ANGABEN ZUR EINRICHTUNG

3.1	Bezeichnung	
3.2	Straße, Haus-Nr.	
3.3	PLZ, Wohnort	
3.4	Tel.-Nummer	
3.5	Einzugsbereich	

4. ANGABEN ZUR QUALIFIKATION

4.1	Berufsbezeichnung ²⁾	<hr/> <hr/>
4.2	Qualifizierung ²⁾ Spezialisierung ²⁾	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

5. ANGABEN ZU DEN BESCHÄFTIGTEN

Lfd. Nummer	1	2	3	4
Name, Vorname				
Geburtsname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Haupt- oder Nebenberuflichkeit				
Berufs- bezeichnung ²⁾				
Qualifizierung ²⁾ Spezialisierung ²⁾				
Datum der Aufnahme des Beschäftigungsver- hältnisses				
Datum der Beendigung des Beschäftigungsver- hältnisses				

 Datum, Ort

 Unterschrift der anzeigenden Person

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen

²⁾ Eine beglaubigte Kopie der Urkunde ist als Anlage beigefügt.