

**Kreis Viersen
Der Landrat
Gesundheitsamt
Rathausmarkt 3
41747 Viersen**

Anzeige über die Ausübung eines Gesundheitsfachberufs

gem. § 1a des Gesetzes über die Berufsausübung der Gesundheitsfachberufe
(Gesundheitsfachberufegesetz NRW – GBerG)

Angaben zur Tätigkeit

- Beginn der Tätigkeit zum _____
- Änderung der Tätigkeit zum _____
- Beendigung der Tätigkeit zum _____

Tätigkeit als

- Ergotherapeutin / Ergotherapeut
- Hebamme
- Logopädin / Logopäde
- Masseurin und med. Bademeisterin / Masseur und med. Bademeister
- Physiotherapeutin / Physiotherapeut
- Podologin / Podologe
- Heilpraktikerin/ Heilpraktiker
- Heilpraktikerin (Psychotherapie)/ Heilpraktiker (Psychotherapie)
- Heilpraktikerin (Physiotherapie)/ Heilpraktiker (Physiotherapie)
- Heilpraktikerin (Podologie)/ Heilpraktiker (Podologie)
- _____

Persönliche Angaben

Familiennamen:

Vorname:

Geburtsname, falls abweichend:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:

/ Mobil:

E-Mailadresse:

Beschäftigungsart:

- Ich übe die Tätigkeit als Angestellte/ Angestellter aus.
- Ich übe die Tätigkeit selbstständig in eigener Praxis aus.

Falls selbstständig in eigener Praxis:

- Ich betreibe die Praxis allein.

- Ich betreibe die Praxis als Gemeinschaftspraxis.
- Ich bin Arbeitgeberin / Arbeitgeber von Personen, die einen Gesundheitsfachberuf ausüben.

Angaben zur Praxis (Ort der Tätigkeitsausübung)

Name der Praxis:

Ggf. Homepage:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon: / Mobil:

E-Mailadresse:

Falls angestellt tätig: Name der Praxisinhaberin / des Praxisinhabers:

Falls Gemeinschaftspraxis: weitere Praxisinhaberin / weiterer Praxisinhaber:

Familienname:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Falls Arbeitgeberin/Arbeitgeber:

Ich beschäftige _____ (Anzahl) Personen, die einen Gesundheitsfachberuf ausüben.

Vorzulegende Dokumente

- Personalausweis oder Reisepass
- Erlaubnisurkunde zum Führen der entsprechenden Berufsbezeichnung
- Falls Sie Arbeitgeberin/Arbeitgeber sind:
 - Personalausweise oder Reisepässe Ihrer Beschäftigten
 - Erlaubnisurkunden zum Führen der entsprechenden Berufsbezeichnung Ihrer Beschäftigten
 - Angaben zu Tätigkeitsbeginn bzw. Tätigkeitsende der Beschäftigten
 - Falls mehrere Praxisstandorte existieren: Angabe des Einsatzortes der Beschäftigten

Auf Wunsch wird Ihnen eine amtliche Bescheinigung über die Anzeige der Aufnahme der Tätigkeit ausgestellt. Diese Bescheinigung ist nach der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung des Landes Nordrhein-Westfalen gebührenpflichtig. Die Gebühr beträgt 25,00 Euro.

Bitte stellen Sie mir eine amtliche Bescheinigung über die Anzeige meiner Tätigkeit aus.

Ort, Datum:

Unterschrift (ggf. mit Praxisstempel):
