

Anmeldung

selbständiger Tätigkeit gesetzlich geregelter Heilberufe nach Art. 10 GDG

(für Ergotherapeut/in, Diätassistent/in, Hebamme/Entbindungspfleger, Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Logopädin/e, Physiotherapeut/in, Orthoptist/in, Pharmazeutisch-technische/r Assistent/in, Rettungsassistent/in, Technische/r Assistent/in in der Medizin, Podologin/e, Altenpfleger/in)



LANDRATSAMT
ERDING

Landratsamt Erding
Fachbereich 51 - Gesundheitswesen
Alois-Schießl-Platz 6
85435 Erding

Ansprechpartnerin für Rückfragen:

Frau Seibt
Telefon: 08122 58-1433

Antragsteller/in

Nachname: _____
Geburtsname (bei Abweichung): _____
Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben): _____
Geburtsort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____
Wohnort: Straße und Hausnummer _____
Wohnort: PLZ, Ort _____
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Handy: _____ E-Mail: _____

Tätigkeit

Berufsbezeichnung: _____
Erlaubnis am: _____
Ausstellungsbehörde: _____

Berufsausübung

selbständig mit eigener Praxis freiberuflich in abhängiger Stellung
als: _____ ab: _____
Tätigkeitsort: Straße und Hausnummer _____
Tätigkeitsort: PLZ, Ort _____
Telefon: _____ Fax: _____
Handy: _____ E-Mail: _____
Internetadresse: _____
Betreiben Sie die Praxis alleine? ja nein
Es handelt sich um eine Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft
Inhaber der Praxis: Nachname _____
Inhaber der Praxis: Vorname _____
Inhaber der Praxis: Straße und Hausnummer _____
Inhaber der Praxis: PLZ, Ort _____
 Ich beschäftige in meiner Praxis keine weiteren Personen
 Ich beschäftige in meiner Praxis
 Personen gesetzlich geregelter Heilberufe (ggf. Aufstellung beilegen)
 sonstige Mitarbeiter, die mich durch folgende Tätigkeiten unterstützen (ggf. Aufstellung beilegen):

