

Meldung für Angehörige eines Gesundheitsberufs

nach § 2 der Landesverordnung über Berufe des Gesundheitswesens vom . Dezember 2014 (GVOBI Schl.-H S.)

1. Zur Person

Name: _____

Vorname: _____

ggf. Geburtsname: _____

Geboren am: _____

2. Zu Praxen, Zweigpraxen, Betriebs- oder Arbeitsstätten (Mehrfachnennungen möglich)

Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr. _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

3. Berufsbezeichnung (einschl. Gebiets-/Zusatzbezeichnung): _____

4.

Die **Erlaubnis** zum Führen der Berufszeichnung/Die Approbation

wurde erteilt am: _____ durch _____
bei Erstmeldung bitte beglaubigte Ablichtung beifügen

5. Die **Berufsausübung**

in _____
(Praxis, Medizinischem Versorgungszentrum, Zweigestelle)

5.1 beginnt/hat begonnen am _____
 in selbstständiger Tätigkeit in angestellter Tätigkeit

5.2 endet am _____

wegen Verlegung der Praxis
außerhalb des Kreises/der kreisfreien Stadt Aufgabe der Berufstätigkeit
 anderer Gründe

6. Die Praxis, Betriebs- oder Arbeitsstätte wird **innerhalb** des Kreises/ der kreisfreien Stadt **verlegt**

am _____ nach _____
Anschrift

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

zurück an:

**Kreis Rendsburg-Eckernförde
Fachdienst Gesundheitsdienste
Kaiserstraße 8
24768 Rendsburg**

Gemäß § 12 Abs. 1 GDG hat, wer selbstständig einen Beruf des Gesundheitswesens ausübt, dies dem Kreis oder der kreisfreien Stadt zu melden, soweit nicht eine solche Verpflichtung nach anderen Rechtsvorschriften gegenüber anderen Behörden besteht.

**Gesundheitsberufe
nach § 12 des Gesundheitsdienst-Gesetzes – GDG**

Altenpflegerin/Altenpfleger	Masseurin und medizinische Bademeisterin/ Masseur und medizinischer Bademeister
Apothekerin/Apotheker	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin/ Medizinisch- technischer Laboratoriumsassistent
Ärztin/Arzt	Medizinisch-technische Radiologieassistentin/ Medizinisch-technischer Radiologieassistent
Diätassistentin/Diätassistent	Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik/ Medizinisch- technischer Assistent für Funktionsdiagnostik
Ergotherapeutin/Ergotherapeut	Orthoptistin/Orthoptist
(Beschäftigungs- und Arbeitstherapeutin/ Beschäftigungs- und Arbeitstherapeut)	Pharmazeutisch-technische Assistentin / Pharmazeutisch-technischer Assistent
Gesundheits- und Krankenpflegerin/ Gesundheits- und Krankenpfleger (Krankenschwester/Krankenpfleger)	Physiotherapeutin/Physiotherapeut (Krankengymnastin/Krankengymnast)
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/ Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Kinderkrankenschwester/Kinderkranken-pfleger)	Podologin/Podologe (Medizinische Fußpflegerin/Medizinischer Fußpfleger)
Hebamme/Entbindungspfleger	Psychologische Psychotherapeutin/ Psychologischer Psychotherapeut
Heilpraktikerin/Heilpraktiker	Rettungsassistentin/Rettungsassistent
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut	Zahnärztin/Zahnarzt
Logopädin / Logopäde	