



Meldebogen für Heilberufe nach Art. 10 GDG (Gesundheitsdienstgesetz)

Landratsamt Lichtenfels Sachgebiet 27/ Gesundheit Gabelsbergerstraße 24 96215 Lichtenfels	Absender(Privatadresse)
	Vorname, Nachname
	Straße, Hausnr.
	PLZ, Ort
Freiberuflich / Selbstständig tätig als:	
<u>Ich zeige an:</u>	
<input type="checkbox"/> Beginn der Berufsausübung	Datum:
<input type="checkbox"/> Ende der Berufsausübung	Datum:
<input type="checkbox"/> Änderung	Datum:
Bezeichnung der Praxis, Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Telefon- u. Faxnummer, E-Mail	



Platz für zusätzliche Angaben

z.B. nähere Angaben zur Tätigkeit, Hausbesuche, invasive Tätigkeiten, Hausgeburten etc.

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Lichtenfels. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.lkr-lif.de/datenschutz abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter.

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte alle angestellten Mitarbeiter der nach Art. 10 GDG anzeigepflichtigen Heilberufe in die **vollständige Mitarbeiterliste** eintragen und **Erlaubnisurkunden** beilegen.

Personelle Besetzung

Bitte legen Sie die vollständige Mitarbeiterliste bei.

	Name	Vorname	Qualifikation	Eintritt	Austritt
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					