

00000  
0000  
000000  
d00000  
d0000  
0D000000



## Meldebogen für gesetzlich geregelte Heilberufe nach Art. 10 GDG (Gesundheitsdienstgesetz)

### Berufsbezeichnung/Tätigkeit als:

Heilpraktiker/Heilpraktikerinnen ohne Einschränkung

Heilpraktiker/Heilpraktikerinnen beschränkt auf dem Gebiet der Physiotherapie

Heilpraktiker/Heilpraktikerinnen beschränkt auf dem Gebiet der Psychotherapie

Sonstige sektorale Heilpraktiker/Heilpraktikerinnen mit eingeschränkter HPG-Erlaubnis

Diätassistent/Diätassistentinnen

Ergotherapeut/Ergotherapeutinnen

Logopäden/Logopädinnen

Med. Bademeister/med. Bademeisterinnen

Physiotherapeuten/Physiotherapeutinnen

Podologen/Podologinnen

Nachname	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift	Telefonnummer/Email.
Telefon:	E-Mail:

Name der Praxis	Anschrift der Praxis
Telefonnummer/Fax	Email
Beginn der Tätigkeit	Berufsausübung Selbständig mit eigener Praxis freiberuflich

Ich bitte um Ausstellung einer kostenpflichtigen Anmeldebescheinigung

Bitte reichen Sie diesen Meldebogen ausgefüllt mit folgenden Unterlagen ein:

- Erlaubnisurkunde über die Berechtigung zur Ausübung des Berufes oder zum Führen der Berufsbezeichnung (Beglaubigte Berufsurkunde oder persönliche Vorsprache mit Originalunterlagen nach vorheriger Terminvereinbarung)
- Berufshaftpflichtversicherung in Kopie
- Reisepass oder Personalausweis
- Ggf. Nachweis über einen bestehenden Masernschutz

**Hinweis: Jegliche Änderung sowie Beendigung einer anzeigepflichtigen Tätigkeit muss dem Gesundheitsamt ebenfalls unverzüglich gemeldet werden**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift