Anzeige einer selbstständigen Berufsausübung
und/oder Praxisbetrieb
(§§ 7 und 14 ÖGdG)

An
Kreisverwaltung
Südliche Weinstraße
Gesundheitsamt
Arzheimer Straße 1
76829 Landau

Hiermit zeige ich meine selbständige Tätigkeit als _____an.

Persönliche Daten:		**Tätigkeit:**	
Nachname		Berufsbezeichnung	
Geburtsname (bei Abweichung)		Berufsausübung O selbstständig ☐ mit eigener Praxis ☐ in Gemeinschaftspraxis O Hausbesuche O freiberuflich O sonstiges: _____	
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit		Name der Praxis	
Straße Hausnummer		Tätigkeitsort: Straße Hausnummer	
PLZ Ort		Tätigkeitsort: PLZ Ort	
Telefon	Handy	Tätigkeitsbeginn	
Fax		Telefon	Fax
E-Mail		E-Mail	

Bei Gemeinschaftspraxis: Mit wem betreiben Sie die Praxis?	
Nachname	Vorname
Nachname	Vorname

Berechtigungsnachweise bzw. Erlaubnisurkunde bitte im Original oder in <u>beglaubigter Kopie</u> vorlegen.

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift