

Kreis Recklinghausen
FD 53 - Gesundheit
Ressort Gesundheitsverwaltung
Kurt-Schumacher-Allee 1
45657 Recklinghausen

Persönliche Daten des Inhabers:

Name, Vorname

Datum

Straße

PLZ, Ort

Telefon/ E-Mail

Niederlassungsanzeige

Berufsbezeichnung/ Name der Einrichtung

Einrichtungsanschrift

Niederlassungsbeginn

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- aktuelle⁻¹⁻ beglaubigte Fotokopie** meiner Erlaubnis zur Führung der entsprechenden Berufsbezeichnung
- aktuelle⁻¹⁻ beglaubigte Fotokopien** der Erlaubnisse zur Führung der entsprechenden Berufsbezeichnung meiner Beschäftigten, Auflistung der Beschäftigten siehe Rückseite.

Ich bin darüber informiert, dass ich die Beendigung meiner Tätigkeit bzw. die Beendigung der Tätigkeit meiner Mitarbeiter dem Gesundheitsamt unverzüglich anzuzeigen habe.

- Ich bitte um schriftliche Bestätigung der Niederlassungsanzeige.**
Hinweis: Diese Bestätigung ist gebührenpflichtig (25,00 €).

Unterschrift

⁻¹⁻ : **nicht älter als drei Monate**

Folgende Mitarbeiter/innen sind zurzeit in dieser Praxis / diesem Pflegedienst tätig:

Bitte führen Sie hier alle Mitarbeiter/innen (nur Mitarbeiter/innen, die einen Gesundheitsfachberuf ausüben) in dieser Praxis / diesem Pflegedienst auf, auch wenn sie bereits dem Gesundheitsamt gemeldet wurden.

| Name | Vorname | Geburtsname | Urkunde als | Tätigkeitsbeginn | fachl. Leitung (ja/nein) | freiberuflich tätig (ja/nein) |
|------|---------|-------------|-------------|------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Bitte senden Sie zu jedem aufgeführten Mitarbeiter die auf Seite 1 genannten Unterlagen (beglaubigte Kopie der Berufsurkunde) dem Gesundheitsamt zu. Sollte die Berufsurkunde durch den Kreis Recklinghausen ausgestellt worden sein, muss die Kopie nicht beglaubigt werden.