

Vor- und Nachname	Telefon
Straße und Hausnummer	E-Mail
PLZ, Wohnort	Homepage

Rhein-Sieg-Kreis

Der Landrat
 Gesundheitsamt
 Herrn Rüdiger Neuser
 Kaiser-Wilhelm-Platz 1
 53721 Siegburg
 Telefon: 02241/13-2551
 E-Mail: ruediger.neuser@rhein-sieg-kreis.de

Anzeige über die Ausübung eines nichtakademischen Heilberufes nach § 18 Abs. 1 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (ÖGDG).

Hiermit melde ich die Aufnahme einer freiberuflichen Tätigkeit für folgende Berufsbezeichnung an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Heilpraktiker/in
- Heilpraktiker/in (Psychotherapie)
- Heilpraktiker/in (Sprachtherapie)
- Heilpraktiker/in (Physiotherapie)
- Masseur/in & medizinische Bademeister/in
- Krankengymnast/in bzw. Physiotherapeut/in
- Logopäde/in
- Ergotherapeut/in bzw. Arbeits- und Beschäftigungstherapeut/in
- Hebamme/Entbindungspfleger
- Podologe/in
-

- Ich eröffne eine eigene Praxis
- Ich führe ausschließlich Hausbesuche durch
- Ich bin als freie/r Mitarbeiter/in in einer bestehenden Praxis tätig

Name der Praxis
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

- Ich wünsche eine Rückbestätigung meiner Anmeldung

Für die Bestätigung der Anmeldung wird gemäß Tarifstelle 10.3.8 eine Gebühr von 25,00 Euro berechnet.

Datum des Beginns der Tätigkeitsaufnahme

Die nach § 18 Abs. 3 ÖGDG i. V. m. § 2 DVMeld-ÖGDG NRW erforderliche Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung, sowie eine Kopie meines Personalausweises lege ich in **beglaubigter** Kopie vor. Bei einer Namensänderung nach Erteilung der Erlaubnis, füge ich außerdem eine Kopie der entsprechenden Urkunde (Heiratsurkunde) bei. **Diese v.g. Nachweise sowie eine namentliche Übersicht erbringe ich auch für die in meiner Praxis tätigen Mitarbeiter/ innen, sofern diese ebenfalls einen Beruf des Gesundheitswesens ausüben.**

Ort, Datum

Unterschrift