



Aktenzeichen	Sachbearbeitung Frau Beetz
Telefon 09261 678-227	Telefax 09261 678-415
E-Mail-Adresse gesundheitsamt@lra-kc.bayern.de	

Landratsamt Kronach
Gesundheitswesen
Güterstraße 18
96317 Kronach

Meldebogen für krankenpflegerische Tätigkeit - ambulanter Pflegedienst - (Art. 18 GDVG)

- Erstanzeige** **Anzeige einer Änderung** **Anzeige wegen Aufgabe**
- Anzeige entfällt, da Tätigkeit**
- in der Trägerschaft der Länder, Gemeinden, Gemeindeverbände und anderer juristischer Personen des öffentlichen Rechts**
 - "von Trägern im Sinn des § 5 Abs. 1 des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch" (Kirchen und Religionsgesellschaften ..., Verbände der freien Wohlfahrtspflege ...)**

Angaben zur Person

Familiename		Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort

Ambulanter Pflegedienst

Name des ambulanten Pflegedienstes			
Straße	Haus-Nr.	Postleitzahl	Wohnort
Telefon		Fax	
E-Mail		Internet	
ggf. Trägerschaft		Name der leitenden Pflegekraft	

Tätigkeit

Berufsbezeichnung	
Erlaubnisurkunde erteilt am	Ausstellungsbehörde

Erlaubnisurkunde bitte in **beglaubigter Kopie** beilegen **oder im Original** vorlegen.
Falls keine Erlaubnisurkunde über die Berechtigung zum Führen einer Heilberufsbezeichnung vorliegt, bitte die Anlage beachten!

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Beschreibung der beruflichen Ausbildung für die Meldung einer Pflegekraft
(nur auszufüllen wenn keine Erlaubnisurkunde vorliegt)

Falls keine Erlaubnisurkunde über die Berechtigung zum Führen einer Heilberufsbezeichnung vorliegt, sind folgende Unterlagen als beglaubigte Kopie beizufügen oder im Original vorzulegen:

- **Führungszeugnis** (nicht älter als 3 Monate)

ausgestellt am

Ausstellungsbehörde:

- **Ärztliches Zeugnis** (nicht älter als 3 Monate)

wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass eine anzeigepflichtige Person in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs unfähig oder ungeeignet ist.

ausgestellt am

von:

- Beschreibung der beruflichen Ausbildung

Berufliche Ausbildung als
Dauer der Ausbildung (von - bis)
Abschluss als

Ort, Datum

Unterschrift