

Anmeldung als Selbstständiger in einem Beruf des Gesundheitswesens

nach § 27 Abs. 2 des Gesetzes über den Öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Mecklenburg-Vorpommern vom 19. Juli 1994 in der derzeit geltenden Fassung

(Bitte eine beglaubigte Kopie oder das Original der Urkunde zur Ausübung des Berufs sowie eventueller Weiterbildungs- oder Zusatzbezeichnungen beim Gesundheitsamt vorlegen. Der Personalausweis ist bei der persönlichen Vorstellung vorzuzeigen.)

Angaben zur Person:

Name: ggf. Geburtsname:
Vorname: Titel:
geb. am: geb. in:
Wohnanschrift:

Angaben zur Praxis:

Praxisbezeichnung:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon-Nr.: Fax-Nr.:
E-Mail: Website:

Berufsbezeichnung:

Die selbständige Berufsausbildung beginnt / hat begonnen am:

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift: