## Anmeldung eines ambulanten Pflegedienstes beim Fachdienst Gesundheit in Jena

Firma:	
Anschrift:	
Geschäftsführer:	
	Eröffnung/Beginn:
Pflegedienstleitung:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Anzahl angestellter Mitarbeiter:
Tätigkeitsschwerpu	nkte:
Datum:	
Unterschrift:	
Anlage:	- Kopie der staatlichen Erlaubnis der Pflegedienstleitung (als Alten-, Kranken- oder Kinderkrankenpfleger/in)
wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt:	
Registriernummer:	
Abmeldung am/zum:	