

## **Anmeldung der Berufsausübung als Heilpraktiker/Heilpraktikerin beim Fachdienst Gesundheit in Jena**

auf Grundlage des § 7 Abs. 1 Verordnung über den öffentlichen Gesundheitsdienst und die Aufgaben der Gesundheitsämter in den Landkreisen und kreisfreien Städten (VO-ÖGD)

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Praxisname .....

& -anschrift: .....

Tätigkeitsbeginn: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Angebotene Leistungen:

.....  
.....  
.....

Anlage:                   - Kopie der (sektoralen) Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde

wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt:

Eingang am: .....

Registriernummer: .....