

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: