

**Anmeldung der Berufsausübung als Psychologischer  
Psychotherapeut/Psychologische Psychotherapeutin bzw. Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeut/-psychotherapeutin beim Fachdienst  
Gesundheit in Jena**

auf Grundlage des § 2 Abs. 2 Thüringer Heilberufegesetz (ThürHeilBG)  
i. V. m. § 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: .....

Praxis-/Klinikname .....

& -anschrift: .....

Tätigkeitsbeginn: .....

in Anstellung       selbständig

in einem MVZ       in Niederlassung

Fachgebiet: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

**Anlage:**                    - Kopie der Approbation

wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt:

Eingang am: .....

Registriernummer: .....