



Kreis Mettmann
Gesundheitsamt
53-11
Postfach
40806 Mettmann

Anmeldung der Aufnahme einer Tätigkeit nach § 1a GBerG NRW (freiberufliche Kranken- und Altenpfleger/Pflegefachkraft)

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift (Straße, Hausnummer)

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Homepage

Hiermit zeige ich gemäß §1a Gesundheitsfachberufegesetz Nordrhein-Westfalen
meine Arbeitsaufnahme

als

(Beruf)

zum

(Datum)

an.

**Berechtigungsnachweise bzw. Erlaubnisurkunden und Personalausweise/Reisepässe
bitte in Kopie dieser Tätigkeitsanzeige beifügen.**

Berufsurkunde

erteilt am

erteilt von (Behörde)

Berufsausübung

selbstständig

Hausbesuche

Tätigkeitsgebiet (Städte)

Erklärung

ich führe keine invasiven Methoden durch (keine Verletzung des menschlichen Körpers durch z.B. Nadeln, Schnitte etc.)

ich führe invasive Methoden durch und biete folgende Therapien an:

a) Blutentnahme/Spritzen/Injektionen/Akupunktur

Akupunktur

Neuraltherapie

Injektionen

Infusionen

b) Weitere Therapieverfahren bzw. Leistungen

Behandlung von diabetischen Füßen

Fußreflexzonenmassage Balneotherapie (Kneipp, Floating, andere)

Eine **Anmeldebestätigung** ist gegen eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25€ erwünscht

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift