

Anmeldung als Selbstständiger in einem Beruf des Gesundheitswesens für Ärzte und Zahnärzte

nach § 27 Abs. 2 des Gesetzes über den Öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Mecklenburg-Vorpommern (ÖGDG MV) vom 19. Juli 1994 in derzeit geltenden Fassung

(Bitte das Original oder eine beglaubigte Kopie der Approbationskunde, der Facharzturkunde sowie eventueller Weiterbildungs- oder Zusatzbezeichnungen beim Gesundheitsamt vorlegen. Der Personalausweis ist bei der persönlichen Vorstellung vorzuzeigen.)

Angaben zur Person:

Name: ggf. Geburtsname:

Vorname: Titel:

geb. am: geb. in:

Wohnanschrift:

Approbation am:

Facharztanerkennung am: für:

Doktorpromotion am:

Zusatzqualifikation:

Angaben zur Praxis:

Praxisbezeichnung:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon-Nr.: Fax-Nr.:

E-Mail: Website:

Berufsbezeichnung:

Die selbständige Berufsausübung beginnt / hat begonnen am:

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift