

Absender:
-----------

Landkreis Ostprignitz-Ruppin  
 Gesundheitsamt  
 Medizinalaufsicht  
 Neustädter Str. 13  
 16816 Neuruppin

**Anzeige nach § 12 Absatz 2 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Brandenburg (Brandenburgisches Gesundheitsdienstgesetz – BbgGDB) vom 23. April 2008 (GVBl.I S. 95)**

Anzeigepflichtiger Beruf / Berufsbezeichnung:

(Bei Anmeldung ist eine beglaubigte Kopie der Urkunde als Anlage beizufügen)

<input type="checkbox"/>	Aufnahme einer selbstständigen Berufsausübung	zum _____	(Datum)
<input type="checkbox"/>	Beendigung einer selbstständigen Berufsausübung	zum _____	
<input type="checkbox"/>	Anzeige einer Beschäftigung von Angehörigen der Berufe des Gesundheitswesens	zum _____	
<input type="checkbox"/>	Änderungsmeldung	zum _____	

**1. Personalien der / des Anzeigenden**

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer / Fax	

**2. Angaben zur Berufsausübung**

- 2.1.  Hauptberuflich      2.2.  Nebenberuflich      2.3.  Freiberuflich  
 2.4.  in eigener Praxis / Niederlassung      2.5.  ohne eigene Praxis / Niederlassung

### 3. Angaben zur Einrichtung / Praxis / Niederlassung

Bezeichnung	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefonnummer	
Faxnummer	
E-Mail-Adresse	
Homepage	

### 4. Angaben zur Qualifikation

Qualifizierungen Spezialisierungen	

### 5. Angaben zu Beschäftigten

keine Beschäftigten                       Beschäftigte siehe Anlage - Beschäftigte

### 6. Erklärung zur Absicherung von Schadensersatzansprüchen

Hiermit erkläre ich, dass ich gemäß Art. 4 Abs. 2 Buchstabe d der Richtlinie 2011/24/EU zur Absicherung von Schadensersatzansprüchen eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen habe oder durch eine Garantie oder ähnliche Regelung abgesichert bin, die im Hinblick auf ihren Zweck gleichwertig oder im Wesentlichen vergleichbar und nach Art und Umfang angemessen ist.

### 7. Einverständniserklärung

- Ich stimme zu, dass meine Angaben gespeichert, elektronisch erfasst und anonym für statistische Zwecke verwendet werden dürfen.
- Mit der Veröffentlichung der Firmendaten (ausschließlich Name, Anschrift, Telefon) auf der Internetseite des Gesundheitsamtes bin ich einverstanden.

Diese Erklärung ist zu jedem Zeitpunkt für die Zukunft widerrufbar. Die Erklärung zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Schriftliche Bestätigung der An- o. Abmeldung erbeten                      ja                       nein   
(Erstanmeldung kostenpflichtig!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der anzeigepflichtigen Person

## Datenschutzerklärung

---

Der Landkreis Ostprignitz-Ruppin nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie dieser Datenschutzerklärung.

Sofern Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt haben, werden die von Ihnen angegebenen persönlichen Daten ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. Antrages oder für die technische Administration verwendet. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Die erfassten personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald ihre Speicherung für die Bearbeitung Ihres Anliegens nicht mehr erforderlich ist oder aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

Sie haben das Recht, auf Antrag unentgeltlich Auskunft zu erhalten, welche Daten über Sie gespeichert sind und zu welchem Zweck die Speicherung erfolgt. Des Weiteren haben Sie das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Sperrung und Löschung, soweit die Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist.

Wir verwenden technische und organisatorische Sicherheitsmaßnahmen, um die Vertraulichkeit, Verfügbarkeit und Integrität Ihrer Daten zu schützen.

Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist zurzeit nicht möglich.

### Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten ist der Landkreis Ostprignitz-Ruppin, vertreten durch den Landrat Herrn Ralf Reinhardt, Virchowstraße 14-16, 16816 Neuruppin.

Die **Datenschutzbeauftragte** des Landkreises Ostprignitz-Ruppin erreichen Sie unter folgenden Kontaktdaten:

#### **Frau Ramona Brückmann**

Büro Landrat

Behördliche Datenschutzbeauftragte

Virchowstraße 14-16

DE - 16816 Neuruppin

Telefon: +49 3391 688 1004

E-Mail: [datenschutzrecht@opr.de](mailto:datenschutzrecht@opr.de)

Die E-Mail-Adressen der Kreisverwaltung Ostprignitz-Ruppin dienen nur für den Empfang einfacher Mitteilungen ohne Signatur und/oder Verschlüsselung. Rechtlich erhebliche Erklärungen können über E-Mail-Kommunikation nicht abgegeben werden. Rechtsverbindliche Erklärungen und Anträge, die nach geltendem Recht der Schriftform bedürfen und nur durch ein elektronisches Dokument in Verbindung mit einer qualifizierten elektronischen Signatur ersetzt werden könnten, müssen daher weiterhin auf dem Postwege übermittelt werden.