

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)

Anlage – Beschäftigte –

lfd. Nr.	1	2	3
Name, Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Berufsbezeichnung Bei Anmeldung ist eine beglaubigte Kopie der Urkunde als Anlage beizufügen			
Qualifizierung / Spezialisierung			
Datum der Aufnahme der Beschäftigung			
Datum Beendigung der Beschäftigung			

Ort, Datum

Unterschrift Praxisinhaber