

Kreis Mettmann Gesundheitsamt 53-11 Postfach 40806 Mettmann

## Anmeldung der Aufnahme einer Tätigkeit nach § 1a GBerG NRW

(Physiotherapeuten, Masseure und medizinische Bademeister, Ergotherapeuten und Logopäden)

Angaben zur Praxis	
Praxisname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse
Homepage	
Praxisinhaber 1	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Privatanschrift (Straße, Hausnummer)	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse

Hiermit zeige ich gemäß §1a Gesundheimeine Arbeitsaufnahme	tsfachberufegesetz Nordrhein-Westfalen
als (Beruf)	
Berufsurkunde	
erteilt am	erteilt von (Behörde)
Praxisinhaber 2	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Privatanschrift (Straße, Hausnummer)	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail-Adresse
Hiermit zeige ich gemäß §1a Gesundheimeine Arbeitsaufnahme	tsfachberufegesetz Nordrhein-Westfalen
als (Beruf)	
Berufsurkunde	
erteilt am	erteilt von (Behörde)
Praxiseröffnung	
zum (Datum)	an.
Berechtigungsnachweise bzw. Erlaubnisurk bitte in Kopie dieser Tätigkeitsanzeige beifü	

Berufsausübung	
□ selbstständig	☐ Hausbesuche
□ angestellt	☐ in Praxis
Mitarbeiter	
☐ in meiner Praxis sind keine w	veiteren Personen beschäftigt
□ ich beschäftige Personen mit	t einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz
□ ich beschäftige Personen mit	t einer sektoralen Heilpraktikererlaubnis
☐ ich beschäftigte Angehörige	eines Gesundheitsfachberufes
Erklärung	
☐ ich führe keine invasiven Mer Körpers durch z.B. Nadeln, S	thoden durch (keine Verletzung des menschlichen Schnitte etc.)
☐ ich führe invasive Methoden	durch und biete folgende Therapien an:
a) Blutentnahme/Spritzen/Injekt	ionen/Akupunktur
☐ Akupunktur	☐ klassische Eigenblutbehandlung
☐ Injektionen	☐ Hyaluron-Pen
☐ Infusionen	☐ Neuraltherapie
☐ sonstige Blutozonierungs-	oder -oxygenierungsverfahren:
b) Weitere Therapieverfahren b	zw. Leistungen
☐ Osteopathie/Chiropraktik	☐ Behandlung von diabetischen Füße
☐ Colonhydrotherapie	☐ Balneotherapie (Kneipp, Floating, andere)
☐ Kryotherapie/Kryokipolyse	□ Fußreflexzonenmassage
c) Sonstige Therapieangebote:	
Eine <b>Praxisanmeldung</b> ist geg erwünscht	en eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25€
□ ja	□ nein
Ort, Datum	 Unterschrift