

StädteRegion Aachen  
Gesundheitsamt  
Trierer Straße 1

## Meldebogen Ambulanter Pflegedienst

52078 Aachen

### Ambulanter Pflegedienst

Name des ambulanten Pflegedienstes	
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Eröffnet ab	Internetadresse
E-Mail	Telefon

### Angaben des Betreibers

Nachname	Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Telefon	E-Mail	

### Tätigkeit des Betreibers, wenn die Pflege selber ausgeübt wird

Berufsbezeichnung	
Erlaubnisurkunde erteilt am	Ausstellungsbehörde

Ich wünsche eine Bestätigung meiner Anmeldung

**Für die Bestätigung der Anmeldung wird  
eine Gebühr in Höhe von 25,00 € fällig**

#### Wichtige Hinweise:

Die nach § 18 ÖGDG i.V.m. § 2 DVMeld-ÖGDG NRW erforderliche Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (in beglaubigter Kopie) und den Nachweis über meine Staatsangehörigkeit (Kopie des Personalausweises) lege ich vor.

Diese v.g. Nachweise sowie eine namentliche Übersicht (s. Beiblatt) erbringe ich auch für die in meinem Pflegedienst tätigen Mitarbeiter/innen, sofern diese ebenfalls einen Beruf des Gesundheitswesens ausüben.

Jede Änderung im Personalbestand sowie die Beendigung meiner Tätigkeit und die meines Personals werde ich dem Gesundheitsamt unverzüglich anzeigen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Folgende Mitarbeiter sind zurzeit in meinem Pflegedienst tätig:

Bitte führen Sie hier alle Mitarbeiter auf, die einen Gesundheitsfachberuf ausüben:

Name	Vorname	Geburtsname	Urkunde als *	Tätigkeitsbeginn	Unterlagen sind beigefügt werden nachgereicht	

\* Für die Berufsbezeichnungen verwenden Sie bitte folgende Abkürzungen:

- K      Krankenpfleger
- KK     Kinderkrankenpfleger
- KA     Krankenpflegeassistent bzw.- helfer
- A      Altenpfleger
- AA     Altenpflegeassistent bzw. - helfer

**Pflegehilfskräfte und medizinische Fachangestellte  
bitte nicht melden!**