

Landkreis Harz  
Gesundheitsamt  
Schwanebecker Straße 14  
38820 Halberstadt

Datum: \_\_\_\_\_

**Anmeldung\***                       **Abmeldung**                       **Änderung**  
einer selbständig beruflichen Tätigkeit gemäß § 26 Abs. 3 des Gesetzes über den Öffentlichen  
Gesundheitsdienst und die Berufsausübung im Gesundheitswesen im Land Sachsen-Anhalt (GDG LSA)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Anmeldepflichtiger Beruf des Gesundheitswesens:** \_\_\_\_\_

*Bei der Anmeldung ist eine beglaubigte Kopie der Berufserlaubnis und des Personalausweises  
beizufügen!*

Beginn der selbstständigen Tätigkeit                      Datum: \_\_\_\_\_  
 Beendigung der selbstständigen Tätigkeit                      Datum: \_\_\_\_\_  
 Änderungsmitteilung (Name, Adresse, Sonstiges)                      Datum: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Berufsausübung:**

hauptberuflich                       nebenberuflich  
 in eigener Praxis / Niederlassung                       ohne eigene Praxis / Niederlassung

**Angaben zur Einrichtung:**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Inhaber der Praxis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Betreiben Sie die Praxis allein?                       ja                       nein

Wie viele Angestellte? \_\_\_\_\_

Handelt es sich um                       Gemeindepraxis                       Praxisgemeinschaft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

*\*Anmerkung:* Für die Anmeldung im Gesundheitsamt wird gemäß Allgemeiner Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 23,00 Euro erhoben.