



An die Berufsgenossenschaft
Für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
Pappelallee 35/37
22089 Hamburg

Datum:

Anmeldung einer freiberuflichen Tätigkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab dem _____ werde ich eine freiberufliche Tätigkeit als
Krankenpfleger/ Altenpfleger aufnehmen.

Ich werde diese Tätigkeit hauptberuflich/nebenberuflich ausüben.

Ich beschäftige keine Arbeitnehmer im Sinne des Sozialversicherungs-, Steuer- und
Arbeitsrechts.

Ich bitte um Zuweisung einer Mitgliedsnummer.

Mit freundlichen Grüßen