

An das Gesundheitsamt:

---

---

---

---

Absender:

---

---

---

---

**Datum:**

**Betreff:** Anmeldung einer krankenpflegerischen/altenpflegerischen Tätigkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit zeige ich gemäß Art. 10a des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst an, dass ich ab dem \_\_\_\_\_ als Krankenpfleger/ Altenpfleger freiberuflich gegen Entgelt krankenpflegerische/altenpflegerische Tätigkeiten anbiete und erbringe. Ich werde diese Tätigkeit bundesweit ausüben.

Als Anlage übersende ich Ihnen meine Examensurkunde in beglaubigter Form sowie ein polizeiliches Führungszeugnis und ein Gesundheitszeugnis im Original.

Mit freundlichen Grüßen,

(Name: \_\_\_\_\_)