

## Abmeldung von Personal

### Betrieb

---

Name und Adresse des Betriebes

### Die folgende Person übt im vorgenannten Betrieb keinen Gesundheitsfachberuf mehr aus:

Bitte beachten Sie, dass selbstständig und freiberuflich tätige Personen sich eigenständig abmelden müssen.

---

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

---

Berufsbezeichnung

---

Datum Tätigkeitsende im Betrieb

Datum der Meldung

Zusendung per Post an:  
Stadt Essen  
Gesundheitsamt  
z. Hd. Frau Kellner  
Hindenburgstr. 29  
45127 Essen

Oder per E-Mail an:  
[NAE@gesundheitsamt.essen.de](mailto:NAE@gesundheitsamt.essen.de)

Bei Fragen wenden Sie sich bitte per E-Mail (s. o.) oder telefonisch an  
Frau Kellner +49 201 88 53202