

## Anmeldung Praxis / Selbstständigkeit / Freiberuflichkeit

Fachrichtung

---

### Anzeigepflichtige Person

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

### Berufliche Qualifikation (s. Anlage)

Berufsbezeichnung

Datum Erlaubniserteilung

Ausstellungsbehörde

### Berufsausübung

Datum Tätigkeitsbeginn

- selbstständig in eigener Praxis     freiberuflich  
 nur Hausbesuche     auch Hausbesuche     mobil

Bei Freiberuflichkeit: Name und Anschrift des Betriebes oder der Betriebe, in denen die Freiberuflichkeit ausgeübt wird

Bei nach 1970 geborenen Personen in dem Masernschutzgesetz unterliegenden Einrichtungen:  
Ist ein ausreichender Nachweis nach dem Masernschutzgesetz  
(§ 20 Abs. 9 S. 1 Nr. 1-3 Infektionsschutzgesetz (IfSG)) vorhanden?

- Ja     Nein  
 nicht betroffen

Informationen zum Masernschutzgesetz finden Sie unter:  
[www.essen.de/masernschutz](http://www.essen.de/masernschutz)

## Praxisdaten

Name der Praxis		Inhaber*in der Praxis	
<input type="checkbox"/> Allein betriebene Praxis	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis	<input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
Datum Praxiseröffnung		Internetseite	

### Werden weitere Angehörige eines § 1a GBerG NRW unterliegenden Gesundheitsfachberufes in der Praxis beschäftigt?

Ja (bitte Zusatz „Anmeldung von Personal“ ausfüllen)  Nein

### Werden invasive Maßnahmen durchgeführt (Verletzungen des menschlichen Körpers, z. B. durch Nadeln, Schnitte, etc.)?

Ja und zwar:

---

Nein

### Als Anlage beizufügen (auch für Personal)

- Berechtigung zum Führen der Berufsbezeichnung (**Kopie** der Berufsurkunde)

### Gebührenhinweis:

Für die Bestätigung über die Neuanmeldung wird eine Verwaltungsgebühr erhoben. Diese richtet sich nach der Tarifstelle 12.1.3.8 der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung NRW.

---

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

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