



Meldebogen Ambulante Pflegedienste

Personalien Pflegedienstinhaber 1:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon bei Rückfragen

**Vorlage der Erlaubnisurkunde in
beglaubigter Form erforderlich!**

Berufsbezeichnung

Personalien Pflegedienstinhaber 2 (falls zutreffend):

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon bei Rückfragen

**Vorlage der Erlaubnisurkunde in
beglaubigter Form erforderlich!**

Berufsbezeichnung

Hinweis: Verfügt der Pflegedienstinhaber über keine Erlaubnisurkunde über die Berechtigung zum Führen einer Heilberufsbezeichnung und werden pflegerische Tätigkeiten ausgeübt, sind vorzulegen

- a) eine Beschreibung der beruflichen Ausbildung (Stellenbeschreibung Pflegehilfskraft),
- b) **Benennung der Pflegedienstleitung und Vorlage deren Erlaubnisurkunde.**

Leitung des Pflegedienstes nur administrativ ja

Verfügt der Pflegedienstinhaber über keine Erlaubnisurkunde über die Berechtigung zum Führen einer Heilberufsbezeichnung und werden keine pflegerischen Tätigkeiten ausgeübt,

a) **Benennung der Pflegedienstleitung und Vorlage deren Erlaubnisurkunde.**

Angaben zur Betriebsstätte:

Name des Pflegedienstes

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

geplante Inbetriebnahme

Telefon Fax

E-Mail

Angaben zum Personal (PDL ist zu benennen):

Pflegekräfte: Vorlage der Erlaubnisurkunde.

Pflegehilfskräfte: Beschreibung der beruflichen Ausbildung (Stellenbeschreibung Pflegehilfskraft)

Name, Vorname	Funktion	Eintritt	Adresse

Ort, Datum, Unterschrift