

Landratsamt Passau

Gesundheitsamt
Passauer Straße 33
94081 Fürstenzell

Meldebogen für ambulante Pflegedienste/Tagespflegen
(Nur notwendig, wenn kein Versorgungsvertrag mit der Pflegekasse besteht)

Meldebogen für krankenpflegerische Tätigkeiten
(Nur für Pflegefachkräfte)

Bürgerkontodaten

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers					
Titel		Vorname		Nachname	
Geburtsdatum		Geburtsname (falls abweichend)			
Straße			Hausnummer		Zusatz
PLZ		Ort			

Ihre Kontaktdaten (freiwillige Daten)

Telefon/Handy		E-Mail	
<input type="checkbox"/> Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner diesbezüglichen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe der freiwilligen Daten (Telefon/Handy, E-Mail) erleichtert die Bearbeitung Ihres Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an gesundheitsamt@landkreis-passau.de für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall erfolgt dann keine weitere Verarbeitung mehr; alle beim Landratsamt Passau gespeicherten Daten - freiwillige Angaben - werden dann gelöscht. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.			

Meldebogen für ambulante Pflegedienste/Tagespflegen

Meldung anzeigepflichtiger Tatsachen (gemäß Art. 16 GDG) über den

Beginn ab _____

Ambulanter Pflegedienst/Tagespflege

Name des Pflegedienstes/der Tagespflege		
Straße	Hausnummer	Zusatz
PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail	

Tätigkeit

Berufsbezeichnung	
Ausübung der Tätigkeit <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> freiberuflich	als leitende Pflegekraft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ltd. Pflegekraft: _____

Meldebogen für krankenpflegerische Tätigkeiten

Anzeige der Pfl egetätigkeit (gemäß Art. 16 GDG) über den

Beginn ab _____

Berufsbezeichnung (

Pflegfachkraft (wenn abweichend von den Antragstellerdaten auf der 1. Seite)

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße	Hausnummer	Zusatz
PLZ	Ort	

Wird eine Bescheinigung zur Vorlage bei den Krankenkassen benötigt? (Gebühr 12,00 €)

Ja Nein

Benötigte Unterlagen

- Berechtigungsnachweis bzw. Erlaubnisurkunde zum Führen der Berufsbezeichnung nach § 1 Abs. 1, §§ 58 oder 64 Pflegeberufegesetz (in beglaubigter Kopie)
- Nachweis einer angemessenen Haftpflichtversicherung

Anmerkungen

--

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/ 397-1771.