

Anzeige
nach § 12 Absatz 2 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Brandenburg
(Brandenburgisches Gesundheitsdienstgesetz – BbgGDB) vom 23. April 2008 (GVBl.I S. 95)

Anlage – Beschäftigte -

| Ifd. Nr. | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Berufsbezeichnung Bei Anmeldung ist eine <u>beglaubigte</u> Kopie der Urkunde als Anlage beizufügen | | | |
| | | | |
| Qualifizierung / Spezialisierung | | | |
| | | | |
| | | | |
| Datum der Aufnahme der Beschäftigung | | | |
| Datum der Beendigung der Beschäftigung | | | |

Datum, Ort

Unterschrift der anzeigenden Person