

Landkreis Diepholz
Gesundheitsamt
Wellestraße 6
49356 Diepholz

Anzeige gem. § 7a (5) des Niedersächsischen Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (NGöGD) - Änderungsmitteilung

- Heilpraktikerin/Heilpraktiker
- Heilpraktikerin/Heilpraktiker beschränkt auf Psychotherapie
- Heilpraktikerin/Heilpraktiker beschränkt auf Physiotherapie

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnanschrift

Praxisanschrift

Änderungsmitteilung über:

- Beendigung der Tätigkeit _____
- Name _____
- Wohnanschrift _____
- Praxisanschrift _____
- angewandte heilkundliche Verfahren _____

Ort, Datum

Unterschrift

Änderungen wie Umzug, Praxiswechsel, Namensänderungen, Änderung der heilkundlichen Verfahren und die Beendigung der Tätigkeit sind anzuzeigen.