



## Mitteilung über geplante Pausierung (Elternzeit, längere Abwesenheit) gemäß § 8 Hebammen-Berufsordnung

Nachname, Vorname  
(ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Praxisname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

---

**Beginn:** \_\_\_\_\_

**geplantes Ende:** \_\_\_\_\_

Bitte melden Sie sich **4 Wochen vor Ablauf** formlos unter [hebammenaufsicht@lkbh.de](mailto:hebammenaufsicht@lkbh.de) zurück.  
Auch bei einer Verlängerung der Pausierung ist eine Meldung an das Gesundheitsamt erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift