



Anmeldung für freiberufliche Hebammen gemäß § 8 Hebammen-Berufsordnung

Nachname, Vorname
(ggf. Geburtsname): _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

Beginn der Tätigkeit: _____

Praxisname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

Form

der Tätigkeit

- freiberuflich (Stundenanteil _____/Monat)
- angestellt mit freiberuflicher Nebentätigkeit (Stundenanteil _____/Monat)
- Familienhebamme (Stundenanteil _____/Monat)

Beschreibung der Tätigkeit

- Schwangerenvorsorge
 - Geburtsvorbereitungskurs
 - Wöchnerinnen-Nachsorge
 - Hausgeburten
 - Sonstige
-

Folgende Unterlagen bitte zum Termin mitbringen:

- Personalausweis
- Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung **im Original**
- Masern-Impfnachweis (Impfbuch **im Original**)
- Kopie der Berufshaftpflichtpolice
- ggfs. Hygieneplan

Für eine Terminvergabe setzen Sie sich bitte telefonisch unter 0761 2187-3168 oder per Mail an hebammenaufsicht@lkbh.de mit uns in Verbindung.

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: August 2023