

# Anzeigepflicht nach §12 HGöGD

## Art der Änderung

- Neuanmeldung
- Zweitpraxis
- Wiederanmeldung
- Ummeldung
- Namensänderung (bitte Kopie Heiratsurkunde zufügen)
- Wegzug
- Abmeldung
- Sonstiges

Datum Beginn bzw. Ende der Änderung: \_\_\_\_\_

## Ihre Angaben

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Praxis / Geschäftliche Adresse

Praxisname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

## Angaben zu Ihrer Tätigkeit:

Ich bin:

Mitarbeiter/innen:

**Angaben zu Ihrer Berufsurkunde / Approbation:**

Erlaubniserteilung am: \_\_\_\_\_

Ausstellungsbehörde der Erlaubnis: \_\_\_\_\_

**Berufsbezeichnung:**

- Altenpflegehelferin / Altenpflegehelfer
- Altenpflegerin / Altenpfleger
- Anästhesietechnische Assistentin / Anästhesietechnischer Assistent
- Ärztin / Arzt
- Desinfektorin / Desinfektor
- Diätassistentin / Diätassistent
- Ergotherapeutin / Ergotherapeut
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin / Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (alte Bezeichnung:  
Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)
- Gesundheits- und Krankenpflegerin / Gesundheits- und Krankenpfleger (alte Bezeichnung:  
Krankenschwester / Krankenpfleger)
- Hebamme / Entbindungspfleger
- Heilpraktikerin / Heilpraktiker
- Hygienekontrolleurin / Hygienekontrolleur (alte Bezeichnung: Gesundheitsaufseherin /  
Gesundheitsaufseher)
- Krankenpflegehelferin / Krankenpflegehelfer
- Logopädin / Logopäde
- Masseurin und medizinische Bademeisterin / Masseur und medizinischer Bademeister
- Medizinische Dokumentarin / Medizinischer Dokumentar
- Medizinische Technologin für Funktionsdiagnostik / Medizinischer Technologe für Funktionsdiagnostik
- Medizinische Technologin für Laboratoriumsanalytik / Medizinischer Technologe für Laboratoriumsanalytik
- Medizinische Technologin für Radiologie / Medizinischer Technologe für Radiologie
- Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik / Medizinisch-technischer Assistent für  
Funktionsdiagnostik
- Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin / Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent
- Medizinisch-technische Radiologieassistentin / Medizinisch-technischer Radiologieassistent
- Notfallsanitäterin / Notfallsanitäter
- Operationstechnische Assistentin / Operationstechnischer Assistent
- Orthoptistin / Orthoptist
- Pflegefachfrau / Pflegefachmann (ggf. mit akademischem Grad)
- Pharmazeutisch-technische Assistentin / Pharmazeutisch-technischer Assistent
- Physiotherapeutin / Physiotherapeut
- Podologin / Podologe
- Psychotherapeutisch tätige Psychologin/psychotherapeutisch tätiger Psychologe
- Rettungsassistentin / Rettungsassistent
- Zahnärztin/Zahnarzt

**Upload des digitalen Formulars unter folgendem Link:**

<https://upload.gesundheitsamt-dadi.de/>

Bei „Verfahren“ bitte **Praxisanmeldungen-Anzeigepflicht nach §12 HGöGD** auswählen.

**Zusätzlich benötigte Unterlagen zur Anmeldung:**

Bitte reichen Sie bei der Anmeldung unbedingt eine **beglaubigte Kopie** Ihrer **Approbation/ Erlaubnis bzw. Berufsurkunde auf postalischem Weg** an Gesundheitsamt Darmstadt, zu Händen Frau Fertig, Niersteiner Str. 3, 64295 Darmstadt ein.

Dies gilt nicht für Heilpraktiker/innen, die ihre Prüfung im Gesundheitsamt Darmstadt absolviert haben! In diesem Fall ist eine einfache Kopie der Erlaubnisurkunde ausreichend und kann zusammen mit dem Anmeldeformular über den o. g. Upload hochgeladen werden.