Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Änderungsanzeige

nach § 14 Sächsisches Gesundheitsdienstgesetz (SächsGDG), in der Fassung der Bekanntmachung vom 11. September 2024 (SächsGVBl. S. 858)

Angaben zum Praxisinhaber / Träger / Freiberufler

Name, Vorname ……

Tätigkeit / Fachbereich ……...

Änderung ab Datum ……

Ummeldung

neue Anschrift

Straße / Nr. ……

PLZ / Ort ……

Telefon ……..……..

E-Mail ……

bisherige Anschrift

Straße / Nr. ……

PLZ / Ort ……

Telefon ……...……..

E-Mail ……

Namensänderung ……

Niederlassungsform
(ersetzt nicht die An/- Abmeldung des anderen Inhabers)

Einzelpraxis in Gemeinschaftspraxis ☐

Gemeinschaftspraxis in Einzelpraxis ☐

Datum **Unterschrift**

……

Per Post
Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Gesundheitsamt
Referat Amtsärztlicher Dienst
Schloßhof 2/4, 01796 Pirna

Persönlich
nach erfolgter Terminabsprache (Tel. 03501 – 515 2302)
Schloßhof 2/4, 01796 Pirna, Zimmer 3.39
Per E-Mail
medizinalaufsicht@landratsamt-pirna.de