Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Abmeldung

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

Ende der Tätigkeit zum: ……...

Tätigkeit ausgeübt als ◯ Inhaber ◯ Freiberufler

Angaben zum Praxisinhaber / Träger / Freiberufler

Name, Vorname ……..

Tätigkeit / Fachbereich ……..

Angaben zur Praxis / Niederlassung

Anschrift ……...

……...

Telefon ……...

E-Mail ……...

Nachfolger bei Praxis- oder Niederlassungsabgabe
(ersetzt nicht die Anmeldung des Nachfolgers)

Name, Vorname ……...

Tätigkeit / Fachbereich ……..

Anschrift ……...

……...

Telefon ……...

Mobil ……

Beginn der Tätigkeit ab ……...

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