



Stadt Nürnberg, Gesundheitsamt, Gh/V-R/ha, Burgstr. 4, 90403 Nürnberg

Anzeige über den **Beginn** o. **Beendigung** der Tätigkeit (Pflege gem. Art. 16 GDG):

Datum des Beginns bzw. Ende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Privatadresse (Straße)

PLZ Ort

Und zur Vorlage beim Gesundheitsamt bei **Beginn der Tätigkeit:**

Bei Pflegefachkräften: Kopie der **Berufsurkunde**

Bei Pflegehelfer*innen ohne Heilberufsbezeichnung (= kein Besitz einer Erlaubnisurkunde):

Berufliche Ausbildung als: _____

Ausbildungsstätte: _____

Dauer der Ausbildung (von - bis): _____

Abschluss als: _____

(gerne auch per FAX 231-14 840)

Stempel des Pflegedienstes

Nürnberg, _____

Datum, Unterschrift

Beachten: Nach dem 31.12.1970 Geborene, die in der Pflege tätig werden wollen, müssen über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 IfSG verfügen.

Gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verweisen wir auf folgenden Link:
<https://www.nuernberg.de/internet/gesundheitsamt/datenschutz.html>