Anlage 1

Praxisname / Praxisinhaber:

Aufstellung über das in meiner Praxis beschäftigte Fachpersonal (nur Angehörige der nichtakademischen Heilberufe)

Name:	**Vorname**	**Berufs-gruppe (s. u.)**	**Beigefügte Unterlagen in amtlich beglaubigter Kopie:**
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass
			☐ Erlaubnisurkunde (Berufsbezeichnung) ☐ Personalausweis / Reisepass

Berufsgruppenschlüssel:

1 Diätassistenz
2 Ergotherapie
3 Krankenpflege
4 Geburthilfe/Hebammen
5 Heilpraktiker
6 Med.-techn. Assistenz
7 Logopädie
8 Massage
9 Orthoptist
10 Physiotherapie
11 Podologie
12 Rettungsassistenz
13 Pharm.-techn. Assistenz
14 Altenpflege
15 Sonstiges