

DER OBERBÜRGERMEISTER

Postanschrift · Hanse- und Universitätsstadt Rostock · 18050 Rostock

Sachbearbeitende Stelle:

Gesundheitsamt Rostock
Abteilung Sozialmedizin
Amtsärztlicher Dienst
Paulstr. 22
18055 Rostock

Auskunft erteilt: Frau Schmidt

Zimmer: 2.18

Datum und Zeichen Ihres Schreibens

Unsere Zeichen
53.2.3-schm.

Telefon/Telefax
0381 381 5363/5399

Datum

Formular zur Anmeldung der selbständigen Berufsausübung für Psychologische Psychotherapeuten/Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

gemäß § 27 Abs. 1, 2 und 3 Gesetz über den Öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Mecklenburg-Vorpommern vom 19. Juli 1994 in der jeweils aktuellen Fassung

(Bitte mit der beglaubigten Kopie der Approbationsurkunde sowie eventuell Kopie des KV-Zulassungsbescheides beim Gesundheitsamt einreichen.)

Titel: _____
Name: _____ Geb.-Name: _____
Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Wohnanschrift: _____

Fachgebiet der Niederlassung: _____
Kurze Leistungsbeschreibung: _____

Praxiseröffnungsdatum: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Rostock
Telefon-Nr./ FAX-Nr.: _____
E-Mail: _____
besondere Sprachkenntnisse: _____
Sprechzeiten: _____

Telefon

Zentrale 0381 381-0
Telefax 0381 381-1902

Internet

rathaus.rostock.de

Konten der Stadt

Deutsche Kreditbank AG DE60 1203 0000 0000 1003 21
OstseeSparkasse Rostock DE27 1305 0000 0205 6000 00
Deutsche Bank AG DE79 1307 0000 0116 8038 00
HypoVereinsbank AG DE22 2003 0000 0019 5654 99
Gläubiger-ID der Hanse- und Universitätsstadt Rostock

IBAN

BIC

BYLADEM1001
NOLADE21ROS
DEUTDEBRXXX
HYVEDEMM300
DE28ZZZ00000009553

Besucherzeiten

nach Vereinbarung

