



Mustervorlage an die Berufsgenossenschaft

PFLEGEPROFIS
Pflegekräfte- und Auftragsvermittlung

Ihr Name und
Ihre Adresse
als Absender

An die Berufsgenossenschaft
für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
Pappelallee 35-37
D-22089 Hamburg

Ort, Datum

Anmeldung einer freiberuflichen Tätigkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich ab dem eine freiberufliche
Tätigkeit als Gesundheits- und Krankenpfleger / in
Altenpfleger / in
Krankenschwester / Krankenpfleger aufnehmen werde.

Die freiberufliche Tätigkeit werde ich hauptberuflich / nebenberuflich ausüben.

Ich beschäftige keine Arbeitnehmer im Sinne des Sozialversicherungs-, Steuer- und
Arbeitsrechts.

Bitte weisen Sie mir eine Mitgliedsnummer zu.

Mit freundlichen Grüßen