



## Anmeldung für freiberufliche Hebammen gemäß § 8 Hebammen-Berufsordnung

Nachname, Vorname  
(ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

**Beginn der Tätigkeit:** \_\_\_\_\_

---

Praxisname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

### Form

#### der Tätigkeit

- freiberuflich (Stundenanteil \_\_\_\_\_/Monat)
- angestellt mit freiberuflicher Nebentätigkeit (Stundenanteil \_\_\_\_\_/Monat)
- Familienhebamme (Stundenanteil \_\_\_\_\_/Monat)

### Beschreibung der Tätigkeit

- Schwangerenvorsorge
  - Geburtsvorbereitungskurs
  - Wöchnerinnen-Nachsorge
  - Hausgeburten
  - Sonstige
-

**Folgende Unterlagen bitte zum Termin mitbringen:**

- Personalausweis
- Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung **im Original**
- Masern-Impfnachweis (Impfbuch **im Original**)
- Kopie der Berufshaftpflichtpolice
- ggfs. Hygieneplan

**Für eine Terminvergabe setzen Sie sich bitte telefonisch unter 0761 2187-3168 oder per Mail an [hebammenaufsicht@lkbh.de](mailto:hebammenaufsicht@lkbh.de) mit uns in Verbindung.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Stand: August 2023