

Verantwortliche Pflegefachkraft der Einrichtung

(bei mehreren Personen bitte jeweils gesondert ausfüllen)

Name:	
Geburtsname:	
Sämtliche Vornamen:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnanschrift:	
wöchentliche Arbeitszeit in der Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit _____ Wochenarbeitsstunden
ggf. weitere Beschäftigungsverhältnisse:	

Ausbildung der verantwortlichen Pflegefachkraft:

Berufsausbildung	mit Abschluss (nur ankreuzen)	ohne Abschluss (nur ankreuzen)	im Jahr

Fort- und Weiterbildung:

(mit Angabe, wann und wo die Ausbildungsmaßnahme wahrgenommen wurde)

--

- Der Träger bestätigt, dass ihm die eingereichten Zeugnisse und Nachweise im Original vorgelegen haben und diese mit vorliegenden Unterlagen übereinstimmen.

Hauptberufliche Tätigkeiten der verantwortlichen Pflegefachkraft:
(ggf. Beiblatt anfügen)

von	bis	beschäftigt als	bei

Vorstrafen und Ordnungswidrigkeiten i. S. d. SbStG		
Ich bin vorbestraft i. S. v. § 9 Abs. 4 Ziffer 1 bis 3 Landesverordnung über stationäre Einrichtungen nach dem SbStG (SbStG-Durchführungsverordnung –SbStG-DVO-)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gegen mich wurde eine Geldbuße im Rahmen eines Ordnungswidrigkeitenverfahrens § 29 SbStG bzw. § 50 SbStG-SbStG festgesetzt.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Gegen mich ist ein Straf- oder Ermittlungsverfahren eingeleitet worden.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<u>Wenn ja, nähere Angaben:</u> 		

Ort, Datum

Unterschrift verantwortlichen Pflegefachkraft

Weitere Anlagen zur Anzeige

zum Nachweis der persönlichen und fachlichen Eignung im Sinne des § 9 SbStG-DVO:

- ausgefüllten Vordruck „Pflegedienstleitung der Einrichtung“
- Nachweis der Berufsausbildung
- Leitungserfahrung nach § 71 SGB XI
- Gewerbezentralregisterauszug gemäß § 150 Abs. 1 Satz 1 Gewerbeordnung
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart OB)
- Kopie der Anerkennung nach SGB XI durch den VdAK