

Anzeige der Tätigkeit als Heilpraktiker/-in gem. § 7a NGöGD

Postalisch an:

Landkreis Heidekreis
Fachbereich Gesundheit
Dierkingstraße 19
29664 Walsrode

Wichtige Information:

Bitte fügen Sie Ihren Erlaubnisbescheid / Ihre Erlaubnisurkunde in amtlich beglaubigter Kopie bei.

1. Art der Tätigkeitsanzeige

- Aufnahme der Tätigkeit
 Abmeldung der Tätigkeit
 Änderung der Tätigkeit
 Weiterausübung der Tätigkeit

2. Angaben zur Person

Name		Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort		Geschlecht
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort
Telefon / Mobil		E-Mail	

3. Berufsbezeichnung

- Heilpraktiker/-in
 Heilpraktiker/-in beschränkt auf das Gebiet der _____

4. Berufsausübung

Aufnahme der Tätigkeit am: _____

- in eigener Praxis
 freiberuflich
 angestellt
 ausschließl. Hausbesuche

Tätigkeitsort / Praxis

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Name der Praxis	Telefon	Telefax
Internetadresse	E-Mail	

Die Praxis wird betrieben:

- allein

 als Gemeinschaftspraxis

 in einer Praxisgemeinschaft

Angaben zur Praxisinhaberin / zum Praxisinhaber

Name, Vorname	Anschrift
---------------	-----------

5. Angewandte heilkundliche Verfahren

- Ich führe keine invasiven Methoden durch (keine Verletzungen des menschlichen Körpers z.B. durch Nadeln, Schnitte etc.).
- Ich biete folgende Therapien an:

A - Blutentnahmen/ Spritzen / Injektionen / Akupunktur		
<input type="checkbox"/> Injektionen	<input type="checkbox"/> Infusionen	<input type="checkbox"/> Akupunktur
<input type="checkbox"/> Faltenunterspritzungen	<input type="checkbox"/> Neuraltherapie	
<input type="checkbox"/> Ultraviolettbestrahlung des Blutes	<input type="checkbox"/> Hämatogene Oxidationstherapie (HOT)	
<input type="checkbox"/> Sonstige Blutozonierungs- oder Blutoxygenisierungsverfahren:		
B - Ausleitverfahren		
<input type="checkbox"/> Aderlass	<input type="checkbox"/> Baunscheidtieren	<input type="checkbox"/> Schröpfen
<input type="checkbox"/> Blutiges Schröpfen	<input type="checkbox"/> Blutegeltherapie	
<input type="checkbox"/> Weitere Ausleitverfahren:		

C - Weitere Therapieverfahren bzw. Leistungen	
<input type="checkbox"/> Kolonhydrotherapie	<input type="checkbox"/> Balneotherapie (Kneipp, Floating, andere)
<input type="checkbox"/> Kangalfisch-Therapie	<input type="checkbox"/> Entfernung von Teleangiektasien durch Koagulation / Laserepilation
<input type="checkbox"/> Piercing	<input type="checkbox"/> Entfernung von Tätowierungen, Altersflecken und Warzen mittels Laser, IPL
D - Weitere invasive Methoden:	

6. Sonstige Therapieangebote:

7. Beschäftigung weiterer Personen

Ich beschäftige:

- keine weiteren Personen.
- Personen mit einer Heilpraktikererlaubnis.
- Personen mit einer Heilpraktikererlaubnis beschränkt auf das Gebiet der _____

sonstige Personen mit folgenden Tätigkeiten: _____

8. Abmeldung der Tätigkeit

Abmeldung der Tätigkeit zum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Informationsblatt zur Datenschutzgrundverordnung

Informationen gem. Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Überwachung Ihrer Tätigkeit als Heilpraktiker/-in im Landkreis Heidekreis nach § 7a des Nds. Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (NGöGD) verarbeitet. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind die § 7a NGöGD i.V.m. Nds. Richtlinie zur Durchführung des Verfahrens zur Erteilung einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz.

Bei den Daten, die verarbeitet werden, handelt es sich um allgemeine personenbezogene Daten im Sinne des Art. 6 DSGVO.

Der Landkreis Heidekreis speichert Ihre personenbezogenen Daten für einen Zeitraum Ihrer Tätigkeitsausübung sowie anschließend 30 Jahren nach Abmeldung Ihrer Tätigkeit.

Ihre personenbezogenen Daten werden in den Fällen einer Prüfung eines Erlaubnisentzuges an den Gutachterausschuss des Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (Außenstelle Lüneburg) weitergeleitet. Ihre personenbezogenen Daten werden im Falle eines Bußgeldverfahrens oder eines verwaltungsrechtlichen Klageverfahrens an den zuständigen Fachbereich des Landkreis Heidekreis weitergeleitet.

Den Landkreis Heidekreis können Sie postalisch unter Landkreis Heidekreis, Dierkingstraße 19, 29664 Walsrode, erreichen. Den Datenschutzbeauftragten des Landkreises Heidekreis können Sie wie folgt kontaktieren:

Externer Datenschutzbeauftragter
Scheja & Partners GmbH & Co. KG
Herr Rechtsanwalt Dr. Gregor Scheja
Adenauerallee 136

53113 Bonn

Telefon: 0228 227 226-0

Fax: 0228 227 226-26

Email: info@scheja-partners.de

Internet: www.scheja-partners.de

Kontaktformular: <https://schejapartners.de/kontakt/kontakt.html>

Ihre Rechte zum Datenschutz: Gegenüber dem Landkreis Heidekreis können Sie folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Datenübertragbarkeit
- Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Daneben können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz Niedersachsen ein Beschwerderecht geltend machen.