

Gesundheitsamt

Ambassadorenhof Riedholzplatz 3 4509 Solothurn Telefon 032 627 93 71 gesundheit.bab@ddi.so.ch

Meldung

einer bewilligungsfreien Tätigkeit im Kanton Solothurn (§ 10 Gesundheitsgesetz [GesG; BGS 811.11])

1. Angaben zur Person				
Name:	Vorname:			
Geburtsdatum:	Heimatort:(bei Ausländern: Heimatland)			
Wohnadresse:	PLZ/Ort:			
Telefon:	Mobile:			
E-Mail:				
2. Angaben zur bewilligungsfreien Praxistätigkeit				
Praxisbezeichnung:				
Praxisadresse:	PLZ/Ort:			
Telefon:	E-Mail:			
Datum Tätigkeitsaufnahme:	Pensum:			
Beschrieb Tätigkeitsbereich:				

3. Gebühren

Die Bestätigung einer Meldung ist gebührenpflichtig.

Die Gebühr zur Erteilung einer Meldebestätigung stützt sich auf §21 Abs. des Gebührentarifs (GT, BGS 615.11) des Kantons Solothurn. Die für die vorliegende Meldung relevante Gebühr finden Sie im Merkblatt "Gebühren Gesundheitsfachpersonen" unter Ziffer 2 auf unserer Homepage: Gesundheitsfachpersonen - Gesundheitsamt - Kanton Solothurn

4.	Bestätic	ıuna	und	Unters	chrift
----	----------	------	-----	--------	--------

Ort und Datum	Unterschrift Gesuchsteller/in		

Der/Die Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass die obigen Dokumente vorliegen und von ihm/ihr eingehend geprüft worden sind.