

Medizinische Dienste

► Bewilligungen und Support

Bewilligungen Malzgasse 30 CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26 E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch

www.bs.ch/md

Meldung einer fachlichen Leiterin/eines fachlichen Leiters zum Führen einer Praxis für Ernährungsberatung (Betriebsbewilligung)

s HR-Auszug)		
		Nr.
Ort		
nrichtung		
		Nr.
Ort		
	Mobil	
	Website	
	Ort nrichtung	Ort nrichtung Ort Mobil

Angaben zur fachlichen Leiterin/zum fachlichen Leiter des Betriebs

Falls die fachliche Leitung aus mehreren Fachpersonen besteht, müssen nachfolgende Angaben jeweils für jedes Mitglied ausgefüllt werden. Für die fachliche Leitung ist zudem eine Berufsaus- übungsbewilligung notwendig.

Personalien				
Name				
Vorname				
Geburtsdatum			Geschlecht m	W
Staatsangehörigkeit				
Bürgerort/Kanton (bei Ausländern: Geburtsort/-land)			Zivilstand	
Wohnadresse				
Strasse			Nr	
Postleitzahl	Ort			
Land				
Telefon		Mobil		
Mailadresse				
Sprachen	Deutsch	Französisch	Italienisch	Englisch
weitere				
Praxisdaten 📤				
Verbindliches Datum de	r Tätigkeitsaufnahm	ne		
Beschäftigungsgrad				
Pensum				

Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

⚠ Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

1. Verfügen Sie schon über eine Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Ernährungsberaterin/Ernährungsberater? Berufsausübung in einem oder mehreren anderen Kanton(en)/Land/Ländern? nein ia Kanton/e Land/Länder 2. Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Land die Bewilligung eingeschränkt, verweigert oder entzogen? ja nein A Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern 3. Haben Sie bis zu diesem Datum schon in einem anderen Kanton/Land ein Gesuch um Erteilung einer Bewilligung gestellt, ohne dass es zu einer Bewilligungserteilung gekommen ist? ja nein 4. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Land (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren) in Bezug auf die berufliche Tätigkeit? ja nein

Die/der Unterzeichnete bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Stempel/Unterschrift