



Meldung für selbständige Hebammen gemäß § 8 Hebammen-Berufsordnung

FAX: 06051 - 85 911567

E-Mail: med.berufsaufsicht@mkk.de

Beginn der Tätigkeit im Main-Kinzig-Kreis:	
Ende der Tätigkeit im Main-Kinzig-Kreis:	
Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Praxisname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon/ FAX:	
E-Mail:	
Homepage	

- Form der Tätigkeit
- selbständige Tätigkeit
- angestellt mit selbständiger Nebentätigkeit
- Familienhebamme

- Beschreibung der Tätigkeit
- Schwangerenvorsorge
- Geburtsvorbereitungskurse
- Wöchnerinnen-Nachsorge
- außerklinische Geburten
- Sonstige

- Eine Bescheinigung über die erfolgte Anmeldung wird benötigt.
Die Bescheinigung ist gebührenpflichtig. Die Gebühr je Bescheinigung beträgt 15,00€.

Folgende Unterlagen wurden beigefügt:

- Kopie der Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung
- Kopie der Berufshaftpflichtpolice

Ort, Datum

Unterschrift

Auf unserer Homepage ist eine Liste mit Kontaktdaten von freiberuflich tätigen Hebammen im MKK. Wenn Sie mit der Veröffentlichung Ihrer Daten **nicht** einverstanden sind, senden Sie eine E-Mail an med.berufsaufsicht@mkk.de.

Stand: 02/2023