

Antragsteller/in:

Bezirksregierung Köln

- Dezernat 24 -

50606 Köln

\ über

Untere Gesundheitsbehörde/Gesundheitsamt
der Stadt / des Kreises

**Betr.: Antrag auf Ermächtigung zur Durchführung von Teilen der Hebammen-
/Entbindungspflegerausbildung gemäß § 6 Abs. 2, letzter Satz des Gesetzes
über den Beruf der Hebamme und des Entbindungspflegers (HebG)**

Anlg.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage eine Ermächtigung gemäß § 6 Abs. 2, letzter Satz HebG.

Eine Kooperationsvereinbarung liegt vor:

Ja [] Nein []

1. Personelle Ausstattung:
(bitte amtlich beglaubigte Kopie/n der Berufserlaubnis/se der Ausbildungskräfte beifügen)
 Hebamme/n, Entbindungspfleger
 Sonstige:
2. Räumliche und sächliche Ausstattung:
(bitte ggf. Raumplan und Einrichtungsbeschreibung beifügen)
 Praxisraum
 Aufenthaltsraum
 Umkleieraum (Geschlechter getrennt)
 WC (Geschlechter getrennt)
 Sonstige:
3. Folgende Dienstleistungen werden erbracht:
(stichwortartige Darstellung: Anzahl der betreuten Patientinnen (ca. pro Jahr), Alter der Patientinnen (von bis), Arten der Leistungen, besondere Leistungen)
4. Kassenzulassung liegt vor (Bitte Kopie beifügen) **Ja [] Nein []**

5. Anzahl und Zeitraum der bereitgestellten Ausbildungsplätze für folgende Hebammenschule:
(Anzahl der gleichzeitig eingesetzten Schüler/innen)

[] Plätze

4 / 6 Wochen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

(Unterschrift / Stempel)

=====

Leiter/in der Hebammenschule

Dem Antrag wird zugestimmt.

Ort, Datum

(Unterschrift und Stempel)

=====

Stellungnahme der Unteren Gesundheitsbehörde (Gesundheitsamt) (zwingend erforderlich)

Die Antragstellerin ist ordnungsgemäß registriert.

Dem vorstehenden Antrag wird zugestimmt:

Ja [] Nein []

Gegen eine Tätigkeit zur Ausbildung von Praktikantinnen / Praktikanten bestehen keine / folgende
Bedenken

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel)