

## Meldung anzeigepflichtiger Tätigkeiten nach §7a NGöGD Heilpraktikerwesen

Landkreis Hameln-Pyrmont  
Gesundheitsamt  
Hugenottenstr. 6  
31785 Hameln

Senden Sie diese unterschriebene Anmeldung im Original und eine beglaubigte Kopie Ihres Berechtigungsnachweises bzw. des Erlaubnisbescheides nach dem Heilpraktikergesetz §1 Abs. 1, sofern diese nicht beim Landkreis Hameln-Pyrmont ausgestellt wurde, an oben genannte Adresse

### Art der Tätigkeitsanzeige

Aufnahme der Tätigkeit zum  
Änderung der Tätigkeit zum

Abmeldung der Tätigkeit zum  
Weiterausübung der Tätigkeit zum

### Persönliche Angaben

Familienname, Vorname

Geschlecht

---

Geburtsname (bei Abweichung)

Geburtsdatum, Geburtsort

---

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

---

### Berufsbezeichnung

Heilpraktikerin / Heilpraktiker

Heilpraktikerin / Heilpraktiker beschränkt auf das Gebiet der

Behörde der Erstzulassung

Datum der Erstzulassung

---

### Berufsausübung

in eigener Praxis

freiberuflich

angestellt

Hausbesuche

### Praxis wird alleine betrieben

ja

nein

Gemeinschaftspraxis

Praxisgemeinschaft

### Praxisanschrift

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

---

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

---

Internetadresse

---

### Inhaberin/Inhaber der Praxis

Familienname, Vorname

Anschrift

---

**Angewandte heilkundliche Verfahren (zutreffendes bitte ankreuzen):**

Aderlass	Moxibustion
Akupunktur (klassische Akupunktur)	Naturheilkundliche Labordiagnostik
Anthroposophische Heilkunde	Osteopathie
Augenakupunktur	Psychosomatische Medizin
Aus- und Ableitungsverfahren	Rödern
Bach-Blütentherapie	Sauerstoff-Mehrschritt-Therapie
Blutegeltherapie	Schröpfen
Colon-Hydro-Therapie	Tiergestützte Intervention
Diätetik in der TCM	Traditionelle Chinesische Medizin
Homöopathie	Trauerarbeit
Lymphdrainage nach Dr. Vodder	Wirbelsäulentherapie nach Dorn
Mikrobiologische Therapie	Wirbelsäulentherapie nach Popp

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten entsprechend dem beigefügten Informationsblatt zur Datenschutzgrundverordnung einverstanden.

## **Informationspflicht bei der Erhebung personenbezogener Daten auf Grund Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Mit diesen Datenschutzhinweisen informieren wir Sie über Art, Umfang und Zweck der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Erfassung von niedergelassenen Heilpraktikern/Innen nach §7a NGöGD in unserem Zuständigkeitsbereich genutzt.

Im Rahmen der o.g. Tätigkeiten werden die Daten erhoben, verarbeitet und genutzt, die uns mitgeteilt werden bzw. die von uns ermittelt werden. Dies umfasst insbesondere die Angabe zu Ihrer Person (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse). Die Daten werden in Abhängigkeit der weiteren Verwendung gespeichert, soweit und solange dies zur Erfüllung der Aufgaben notwendig ist. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung der Daten.

Ihre personenbezogenen Daten werden bei Erfordernis unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben an die für die notwendige Mitwirkung zuständige Behörde bzw. an das fachlich zuständige Amt innerhalb und außerhalb der Landkreisverwaltung weitergeleitet. Der Landkreis Hameln-Pyrmont als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Landkreis Hameln-Pyrmont, Süntelstr. 6, 31785 Hameln erreichen. Zudem können Sie den Datenschutzbeauftragten unter folgender E-Mail-Adresse erreichen:  
marco.puschmann@hannit.de

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:

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

Sie haben zudem das Recht, sich bei der niedersächsischen Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren.

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen  
Prinzenstraße 5  
30159 Hannover  
Telefon: 0511 120 45 00  
Fax: 0511 120 45 99  
poststelle@ldf.niedersachsen.de