

# Mitarbeitermeldung

- Anliegen:**
- Anmeldung Mitarbeiter
  - Abmeldung Mitarbeiter
  - Zertifikatserweiterung Mitarbeiter

	Angaben zum Mitarbeiter
Vorname	
Nachname	
Krankengymnast/Physiotherapeut	<input type="checkbox"/>
Masseur und medizinischer Bademeister	<input type="checkbox"/>
Wöchentliche Arbeitszeit	
Beginn der Tätigkeit	
Ende der Tätigkeit	

## Relevante Zertifikate zur Abrechnung von Zertifikatsleistungen:

- Manuelle Lymphdrainage
- Manuelle Therapie
- Bobath Kinder
- Bobath Erwachsene
- Vojta Kinder
- Vojta Erwachsene
- PNF
- KG-Gerät
- Psychomotorik

## Beigefügte Anlagen:

- 1)  Berufsurkunde
- 2)  Beglaubigte Zertifikate in Kopie
- 3)  Arbeitsvertrag

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Praxisinhabers:

Praxisstempel