STADT ESSEN

An
Gesundheitsamt Essen
Infektionsschutz
Hindenburgstraße 29
45127 Essen

E-Mail: Infektionsschutz@gesundheitsamt.essen.de
Fax-Nr.: +49 201 88-53200

Anzeige über die Aufnahme oder Schließung gemäß § 15 Abs. 3 ÖGDG

Hiermit wird der unteren Gesundheitsbehörde Essen

☐ die Aufnahme zum _____

☐ die Schließung zum _____

der folgenden Einrichtung gemäß § 15 Abs. 3 ÖGDG angezeigt. Es handelt sich um eine Einrichtung nach

☐ § 15 Abs. 1 Nr. 1 ÖGDG (medizinische Einrichtung).

☐ § 15 Abs. 1 Nr. 2 ÖGDG (pflegende Einrichtung).

☐ § 15 Abs. 1 Nr. 3 ÖGDG (Gemeinschaftseinrichtung).

☐ § 15 Abs. 1 Nr. 4 ÖGDG (Gemeinschaftsunterkunft).

☐ Sonstige: _____.

Daten der Einrichtung

Name der Einrichtung: _____

Adresse: _____

Inhaber/Geschäftsführung der Einrichtung: _____

Verantwortlich vor Ort:

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Kurze Beschreibung der Einrichtung, ggf. Tätigkeitsspektrum

Bemerkungen:

_____ _____

Datum Unterschrift

Stand: 10.2026