

## Gesuch um Bewilligung selbständigen Berufsausübung als Hebamme

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| <b>Name:</b>  | <b>Vorname:</b>             |
| Geburtsdatum: | Bürgerort/-staat:           |
| Fachtitel:    | Aufnahme der Tätigkeit am:  |
| Wohn-Adresse: | Berufs-Adresse:             |
| Tel (P):      | Tel. Praxis:<br>Fax Praxis: |
| E-Mail (P:)   | E-Mail Praxis:              |

|  |
|--|
| A. Verfügen Sie über eine gültige Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton oder Land?<br><input type="checkbox"/> Ja → Beilagen 5 und 6 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>   |
| B. Ist Ihnen je die Ausübung des Berufes von der zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden, oder ist ein Straf- oder aufsichtsrechtliches Verfahren gegen Sie hängig?<br><input type="checkbox"/> Ja → bitte auf gesondertem Blatt ausführlich erläutern <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span> |

### Beilagen

1. Eidg. anerkanntes Diplom Hebamme / Geburtshelfer FH oder SRK-anerkanntes schweizerisches oder ausländisches Diplom (Kopie)
2. Zeugnisse mit genauer Anstellungsdauer (nicht unter 3 Monate, ganztags) über eine mindestens zweijährige praktische Tätigkeit bei gemäss Bundesrecht zur Betätigung für die Krankenversicherung zugelassenen Hebamme oder in der geburtshilflichen Abteilung einer Heilanstalt oder in der fachärztlichen Praxis unter der Leitung einer Hebamme (Kopien)
3. Aufstellung der Weiterbildung und der weiteren beruflichen Tätigkeit (lückenlos, im Sinne eines CV)
4. Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister (Original)
  - 4.1. weniger als 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft: Führungszeugnisse aus allen Ländern, in denen Sie in den letzten 10 Jahren einen Wohnsitz hatten.
5. Nur falls Frage A = Ja → Berufsausübungsbewilligung des Herkunftskantons oder Herkunftsstaates
6. Nur falls Frage A = Ja → Unbedenklichkeitserklärung des Herkunftskantons oder Herkunftsstaates
7. Für Ausländerinnen und Ausländer:
  - 7.1. Eine Aufenthalts-, Niederlassungs- oder Grenzgänerbewilligung (Kopie)
8. Wenn Deutsch nicht die Muttersprache ist: Nachweis genügender Deutschkenntnisse (Niveau B2)

Der oder die Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie oder er erklärt sich ferner mit der Einholung allfälliger Bewilligungsakten und Informationen von früheren Arbeitsorten und Behörden durch den Kantonsärztlichen Dienst einverstanden.

**Nur vollständige, gut leserliche und per Post eingereichte Gesuche werden bearbeitet.**

**Urkunden, Diplomen und Zeugnissen, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist eine beglaubigte Übersetzung beizulegen.**

**Das Gesuch ist frühestens 6 und spätestens 3 Monate vor der geplanten Aufnahme der Tätigkeit einzureichen an:**

**VGD Kantonsärztlicher Dienst, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal**

Ort und Datum

---

Unterschrift

---