



Gesundheits- und Sozialdepartement

Gesundheitsamt
Hoferbad 2
9050 Appenzell
Telefon +41 71 788 94 51
Telefax +41 71 788 94 58
info@gsd.ai.ch
www.ai.ch

Meldung der selbständigen Berufsausübung als Medizinalperson mit zeitlich begrenzter selbständiger Tätigkeit im Kanton Appenzell Innerrhoden innerhalb eines Jahres (90 Tage-Dienstleister)

- Ärztin/Arzt
- Zahnärztin/Zahnarzt
- Chiropraktorin/Chiropraktor
- Apothekerin/Apotheker
- Tierärztin/Tierarzt

Privatadresse

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Strasse:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:

Praxisadresse

Strasse:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:
Fax:	Homepage:

Zeitlich begrenzte selbständige Tätigkeit im Kanton Appenzell Innerrhoden (max. 90 Tage pro Kalenderjahr)

von – bis:

von – bis:

Kurze Tätigkeitsbeschreibung

.....

.....

.....

.....

Adresse, an der die Tätigkeit ausgeübt wird:

.....

Praxisinhaber vor Ort:.....

Bemerkungen

.....

.....

.....

Beilagen

Bitte legen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei (Fotokopien):

- Berufsausübungsbewilligung des Erstbewilligungs-Kantons
- Unbedenklichkeitserklärung **im Original** (Letter of good standing) des Erstbewilligungs-Kantons
- Nachweis einer adäquaten Berufshaftpflichtversicherung

Ausländische Dienstleistungserbringerinnen und -erbringer

Für alle EU/EFTA-Bürgerinnen und -Bürger, die während maximal 90 Arbeitstagen pro Kalenderjahr in der Schweiz Dienstleistungen erbringen möchten, ist eine Meldung über das Online-System des SBFI erforderlich unter www.sbf.admin.ch/meldepflicht.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------