

Maria Mustermann
Muster Str. 9
12345 Musterstadt

An die
BGW Berufsgenossenschaft
Postfach 76 02 24
22052 Hamburg

Ort, Datum

Anmeldung einer freiberuflichen Tätigkeit

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab dem 01.01.1900 werde ich eine freiberufliche Tätigkeit als examinierte(r)
Gesundheitspfleger(in) / Altenpfleger aufnehmen.
Ich werde diese Tätigkeit hauptberuflich / nebenberuflich ausüben.
Ich werde keine Mitarbeiter beschäftigen.

Mit freundlichen Grüßen

Maria Mustermann