



Gesundheitsamt:
Telefon, Fax:
E-Mail:

Anzeige von Bauvorhaben gemäß Art. 2a Abs. 2 MedHygV für Krankenhäuser beim zuständigen Gesundheitsamt

Anzeigende Einrichtung

Einrichtungsname:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:
Telefon, Fax:

Ansprechpartner

Titel:
Name, Vorname:
Telefon:
E-Mail:

Geplante Baumaßnahme

Geplanter Beginn:
Förderung beantragt: Ja Nein
Zuständiges Gesundheitsamt:

Anlagen

- Krankenhaustygisches Gutachten
- Funktions- und Raumprogramm
- Erläuterungsbericht
- Baupläne (Maßstab 1:100) erstellt am

Gezeichnet:

Ort, Datum

Unterschrift