

# Einwendungsformular

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Einwendung nur berücksichtigt werden kann, wenn alle mit einem (\*) gekennzeichneten Formularfelder und mindestens ein Einwendungsgrund ausgefüllt sind. Bitte verwenden Sie Druckbuchstaben und achten auf gut leserliche Schriftweise.

Gründungsausschuss der  
Landespflegekammer Baden-Württemberg  
71331 Waiblingen



ID: 12345678

Vorname: Peter

Nachname: Mustermann

Die farbig gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Vorname(n)*	PETER
Nachname*	MUSTERMANN
ggf. frühere Namen*	
Geburtsdatum*	08 . 01 . 1984
	T T . M M . J J J J

## Einwendungsgrund

 Voraussetzung nach § 2 Abs. 1 LPKG liegt nicht vor

Keine Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nach § 2 Abs. 1 Satz 1 LPKG und/oder keine Ausübung des Berufs in Baden-Württemberg und/oder nur vorübergehende und gelegentliche Berufsausübung in Baden-Württemberg.

Bitte begründen Sie Ihre Einwendung im Freitextfeld.

 Sonstige Gründe

Bitte begründen Sie Ihre Einwendung im Freitextfeld.

Ich lehne die Zuweisung in und die  
Einrichtung der politisch angeordneten  
Zwangsorganisation Pflegekammer ab.  
Weitere Gründe werden ggf. nachgereicht.

\* Wir weisen auf die Datenschutzhinweise hin, die Sie unter [www.pflegekammer-bw.de/registrierung\\_downloads](http://www.pflegekammer-bw.de/registrierung_downloads) zum Download finden.

12.01.2024 Stuttgart

Ort, Datum

Peter Mustermann

Unterschrift