

## Gesuch um Betriebsbewilligung als Abgabestelle für Mittel und Gegenstände

### Erforderliche Angaben:

#### *1. Institution*

Name: .....

Adresse: .....

Telefon / Fax: .....

E-Mail: .....

#### *2. Trägerschaft*

Name: .....

Adresse: .....

Rechtsform: .....

#### *3. Gesamtverantwortliche Leitung*

Name: .....

Adresse: .....

#### *4. Verantwortliche Fachperson*

Name: .....

Adresse: .....

### Beilagen gemäss Ziff. 3.2 (s. Merkblatt):

- Konzept
- Stellenplan
- Räumlichkeiten / Einrichtungen
- Betriebshaftpflichtversicherung
- Handelsregisterauszug (aktuell)
- Betreibungsregisterauszug (falls Handelsregisterauszug älter als 1 Jahr)

Falls Betriebsbewilligungen anderer Kantone vorliegen

Betriebsbewilligung(en)

Unbedenklichkeitserklärung(en) der Aufsichtsbehörde(n)

**Zustimmungserklärungen:**

Die für die Gesamtleitung verantwortliche Person sowie die fachverantwortliche Person erklären durch Unterschrift Übernahme der Verantwortung.

.....  
*Übernahme Gesamtverantwortung (Name, Unterschrift)*

.....  
*Übernahme Fachverantwortung (Name, Unterschrift)*

**Weitere Informationen:**

[www.sz.ch/gesundheitsberufe](http://www.sz.ch/gesundheitsberufe)

**Kontaktperson im Amt für Gesundheit und Soziales:**

Maria Mettler, 041 819 16 67, maria.mettler@sz.ch

**Adresse für die Einreichung Ihres Gesuches:**

Amt für Gesundheit und Soziales  
z.H. Frau M. Mettler  
Kollegiumstrasse 28  
Postfach 2161  
6431 Schwyz

***Bitte nur vollständige Gesuche einreichen.***