Pflegekammer NRW

Pflegekammer Nordrhein-Westfalen
Alte Landstraße 104, 40489 Düsseldorf

Anrede
Vorname Name
Straße
PLZ Ort

Ihr Kontakt: Pflegekammer NRW/Geschäftsstelle
Telefon 0211 822089 0
E-Mail info@pflegekammer-nrw.de
Datum 29.10.2025

Aufforderung zur vollständigen Anmeldung bei der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen

Ihre Mitgliedsnummer: Bitte gut aufbewahren!

Mitglieder-Portal: https://community.pflegekammer-nrw.de/
Ihr Benutzername:
Ihr Kennwort:

Sehr geehrte Damen und Herren,

als ausgebildete Pflegefachperson erhalten Sie dieses Schreiben, damit Sie sich als Mitglied bei der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen vollständig anmelden. Ihre Pflegekammer Nordrhein-Westfalen ist mit über 220.000 Mitgliedern die größte Heilberufskammer in der Bundesrepublik Deutschland. Ihr Arbeitgeber bzw. Ihre Arbeitgeberin, die Bezirksregierung und / oder die untere Gesundheitsbehörde haben entsprechend der gesetzlichen Grundlage in § 117 Abs. 1 und § 5a Abs. 1 des Heilberufsgesetzes Nordrhein-Westfalen (HeilBerG) gemeldet, dass Sie eine Berufsausübungserlaubnis in der Pflege besitzen und damit Mitglied der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen sind.

Alle Pflegefachpersonen, die in Nordrhein-Westfalen wohnen oder arbeiten, sind Teil des großen Netzwerks. Endlich kann die Pflege selbst entscheiden!

Gemäß HeilBerG gehören alle Pflegefachpersonen der Pflegekammer an (§ 2 Absatz 2 i.V.m. § 1 Satz 1 Nr. 3 HeilBerG). Entsprechend §§ 2 Abs. 2 und 5 Abs. 1 HeilBerG sind die Pflegefachpersonen verpflichtet alle erforderlichen Angaben bei der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen zu machen, bzw. bereits gemachte Angaben zu ergänzen.

Bitte lassen Sie uns Ihren **ausgefüllten Meldebogen** innerhalb von vier Wochen nach Erhalt dieses Schreibens zu kommen. Im Mitgliederportal können Sie den Meldebogen online ausfüllen. Das Mitgliederportal finden Sie unter https://community.pflegekammer-nrw.de. Den Meldebogen finden Sie ebenfalls in Papierform im Anhang. Diesen können Sie uns ausgefüllt und unterschrieben als verschlüsselten PDF-Scan per E-Mail (info@pflegekammer-nrw.de) oder per Post zukommen lassen. Bitte beachten Sie jedoch, dass die Erfassung Ihrer Zusatzqualifikationen wie Weiterbildungen oder Studiengänge ausschließlich online im Mitgliederportal erfolgen kann.

Pflegekammer Nordrhein-Westfalen
Alte Landstraße 104, 40489 Düsseldorf, T. 0211 822089 0, info@pflegekammer-nrw.de
Stadtsparkasse Düsseldorf, BIC: DUSSDEDDXXX, IBAN: DE88 3005 0110 1008 4574 81
www.pflegekammer-nrw.de

Gehen Sie bei der Übermittlung des Meldebogens wie folgt vor:

I. Prüfen Sie, ob Sie der Pflichtmitgliedschaft unterliegen

Sie sind meldepflichtiges Mitglied im Sinne des § 2 Abs. 2 i.V.m. § 1 Satz 1 Nr. 3 HeilBerG, wenn folgende Punkte auf Sie zutreffen:

1. Sie sind eine Pflegefachperson mit der Erlaubnis zum Führen einer der folgenden Berufsbezeichnungen:
   - Pflegefachfrau/-mann
   - Altenpfleger/-in
   - Krankenschwester/-pfleger
   - Kinderkrankenschwester/-pfleger
   - Gesundheits- und Krankenpfleger/-in
   - Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in
2. Sie haben Ihren gewöhnlichen Aufenthalt in Nordrhein-Westfalen unabhängig vom Standort der tatsächlich Berufsausübung
   oder
3. Sie haben Ihren Wohnsitz außerhalb von Nordrhein-Westfalen, üben aber Ihren Beruf in Nordrhein-Westfalen aus.

Die Mitgliedschaft ergibt sich von Gesetzes wegen aus dem HeilBerG (§ 2 Abs. 1 i.V.m. § 1 Satz 1 Nr. 3), wenn diese Voraussetzungen erfüllt sind. Die Pflegekammer Nordrhein-Westfalen hat hierbei keinen eigenen Ermessensspielraum. Wenn Sie keine der oben genannten Berufsausübungserlaubnisse besitzen oder außerhalb von Nordrhein-Westfalen wohnen und nicht als Pflegefachperson in Nordrhein-Westfalen tätig sind, lesen Sie bitte den „Hinweis zur Mitgliedschaft und Überprüfung auf Nichtmitgliedschaft“.

II. Überprüfen und ergänzen Sie Ihre Daten online oder schriftlich auf dem Meldebogen

Ergänzen Sie Ihre Daten im Mitgliederportal oder auf dem Meldebogen. Ordnen Sie sich hier bitte nur einem Tätigkeitsbereich zu.

Folgende Wege können Sie für die Abgabe des Meldebogens nutzen:

- **Online im Mitgliederportal:**
  Im Mitgliederportal können Sie den Meldebogen online ausfüllen. Das Mitgliederportal finden Sie unter https://community.pflegekammer-nrw.de. Zur Vervollständigung der Daten im Mitgliederportal nutzen Sie bitte Ihre Zugangsdaten im Betreff. Eine genaue Anleitung ist diesem Schreiben beigefügt. **Das Initialkennwort ist nach dem ersten Login durch ein eigenes, sicheres zwölf Zeichen langes Kennwort zu ersetzen.**

- **Postalisch/verschlüsselt per E-Mail:**
  Der Meldebogen steht Ihnen als Anlage und auf unserer Webseite zum Download bereit https://www.pflegekammer-nrw.de/downloads/#mitgliedschaft. Diesen können Sie uns ausgefüllt und unterschrieben als verschlüsselten PDF-Scan per E-Mail (info@pflegekammer-nrw.de) oder per Post zukommen lassen.

III. Einreichung einer Kopie Ihrer Berufsausübungserlaubnis

Mit Inkrafttreten der neuen Meldeordnung am 23. Juni 2023 ist es in der Regel ausreichend, dass Mitglieder der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen zum Nachweis der Berechtigung zum Führen der Berufsbezeichnung eine Kopie ihrer Berufsausübungserlaubnis (Berufsurkunde) einreichen. Diese können Sie uns als verschlüsselten PDF-Scan per E-Mail (info@pflegekammer-nrw.de) oder per Post zukommen lassen. Es ist darauf zu achten, dass die Kopie der Berufsausübungserlaubnis gut leserlich ist. Die Pflegekammer Nordrhein-Westfalen behält sich vor, bei berechtigtem Interesse eine amtlich beglaubigte Kopie nachzufordern.

Pflegekammer Nordrhein-Westfalen
Alte Landstraße 104, 40489 Düsseldorf, T. 0211 822089 0, info@pflegekammer-nrw.de
Stadtsparkasse Düsseldorf, BIC: DUSSDEDDXXX, IBAN: DE88 3005 0110 1008 4574 81
www.pflegekammer-nrw.de

Hinweis zur Mitgliedschaft und Überprüfung auf Nichtmitgliedschaft

Sollten Sie irrtümlicherweise gemeldet worden sein, weil Sie die oben genannten Kriterien einer Mitgliedschaft nicht erfüllen, wenden Sie sich bitte an Ihren Arbeitgebenden. Reichen Sie entweder eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebenden ein, aus der hervorgeht, dass es sich um eine Falschmeldung handelt, oder Sie nutzen das auf der Webseite bereitgestellte Formular „Antrag Prüfung Mitgliedschaft“ und senden dieses mit den entsprechenden Nachweisen (Kopien) an die Pflegekammer Nordrhein-Westfalen. Das Formular finden Sie auf der Webseite der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen unter Downloads (https://www.pflegekammer-nrw.de/downloads).

Haben Sie Fragen?

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an die Geschäftsstelle wenden, Ihre Anliegen und Anregungen sind willkommen.

Für weitere Informationen besuchen Sie gerne die Webseite www.pflegekammer-nrw.de und die sozialen Medien. Unter www.pflegekammer-nrw.de/termine finden Sie Einladungen zu kostenfreien Online-Informationsveranstaltungen. Als Mitglied können Sie Ihre Interessensvertretung aktiv mitgestalten. Es ist wichtig, dass Sie in allen berufsrelevanten Fragen beraten, unterstützt und informiert werden. Zögern Sie nicht, sich an die Geschäftsstelle unter info@pflegekammer-nrw.de zu wenden.

Unser Selbstverständnis lautet hierbei: Wir sind gerne für Sie da!

Mit freundlichen Grüßen

i.A. Anja Wiedermann
Geschäftsführung

Anlagen

- Meldebogen
- Anleitung Mitgliederportal

www.pflegekammer-nrw.de

Pflegekammer Nordrhein-Westfalen
Alte Landstraße 104, 40489 Düsseldorf, T. 0211 822089 0, info@pflegekammer-nrw.de
Stadtsparkasse Düsseldorf, BIC: DUSSDEDDXXX, IBAN: DE88 3005 0110 1008 4574 81
www.pflegekammer-nrw.de

Pflegekammer NRW

MELDEBOGEN

Die Daten werden aufgrund § 5 des Heilberufsgesetzes vom 9. Mai 2000 (GV. NRW. S. 403), das zuletzt durch Gesetz vom 25. März 2022 (GV. NRW. S. 417) geändert worden ist, erhoben.

Pflegekammer Nordrhein-Westfalen
Alte Landstraße 104
40489 Düsseldorf

Hier geht's zum Mitglieder-Portal

Die grün und mit Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Bitte leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Die Daten werden elektronisch gespeichert.

Mitgliedsnummer: Vorname: Nachname:

☐ **Erstmeldung** ☐ **Veränderungsmeldung zum** __ __ . __ __ . __ __ __ __

Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ keine Angabe

Geschlecht* ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers Akademische(r) Grad(e)*

Nachname*

Vorname(n)*

Geburtsname*

Ggf. frühere Namen*

Geburtsdatum* __ __ . __ __ . __ __ __ __ Geburtsort*

Geburtsland*

Jetzige Staatsangehörigkeit(en)*

Frühere Staatsangehörigkeit*

Privatadresse (bitte auch bei Beurlaubung ausfüllen)

Strasse, Hausnummer*

Postleitzahl, Wohnort*

Telefon privat*

Mobiltelefon privat*

E-Mail-Adresse*

Selbständigkeit; Arbeitgeber und Adressen*

☐ Ich bin selbständig
Bitte als Hauptarbeitgeber eintragen

☐ Hiermit bestätige ich, dass nach § 30 Nr. 4 Heilberufsgesetz eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung besteht (nur bei Selbstständigkeit notwendig)

☐ Ich bin bei einem Arbeitgeber beschäftigt

☐ Ich habe keinen Arbeitgeber (Rentner, Rentnerin oder erwerbslos) seit __ __ . __ __ . __ __ __ __

☐ Ich habe zusätzlich einen Nebenarbeitgeber

Hauptarbeitgeber (bitte auch bei Beurlaubung ausfüllen)

Name der Einrichtung*

Strasse, Hausnummer dienstlich*

Postleitzahl, Ort*

Ort der Berufsausübung, falls abweichend vom Ort des Hauptarbeitgebers*

Beschäftigungsbeginn Hauptarbeitgeber __ __ . __ __ . __ __ __ __

Nebenarbeitgeber (bitte auch bei Beurlaubung ausfüllen)

Name der Einrichtung*

Strasse, Hausnummer dienstlich*

Postleitzahl, Dienstort*

Beschäftigungsbeginn Nebenarbeitgeber __ __ . __ __ . __ __ __ __

Angaben zur Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung*

☐ Berufszulassung ist über ein grundständiges Pflegestudium erfolgt

WICHTIG:
Fügen Sie einen Nachweis bei.
Ausstellungsdatum
__ __ . __ __ . __ __ __ __

☐ Kinderkrankenschwester, -pfleger
☐ Krankenschwester, -pfleger
☐ Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin, -pfleger
☐ Gesundheits- und Krankenpflegerin, -pfleger
☐ Altenpflegerin, -pfleger
☐ Pflegefachfrau, -fachmann

Vertiefungseinsatz gem § 7 Absatz 4 Satz 1 des Pflegeberufegesetzes

☐ Stationäre Akutpflege
☐ Stationäre Langzeitpflege
☐ Ambulante Akut-/Langzeitpflege
☐ Ambulante Akut-/ Langzeitpflege mit Ausrichtung auf die ambulante Langzeitpflege
☐ Pädiatrische Versorgung
☐ Allgemein-, geronto-, kinder- oder jugendpsychiatrische Versorgung

Tätigkeitsbereich*

In meiner beruflichen Tätigkeit arbeite ich oder habe ich **überwiegend** im folgenden Tätigkeitsbereich gearbeitet:

WICHTIG:
Bitte kreuzen Sie nur eine Zuordnung an.

Wenn Sie in mehreren Tätigkeitsbereichen zu gleichen Teilen arbeiten, kreuzen Sie bitte nur einen dieser Bereiche nach Ihrer Wahl an.

Einrichtungen zur **Pflege von Kindern und Jugendlichen**, zum Beispiel Kinderkliniken, Betreuungseinrichtungen, Kinderhospize oder häusliche Kinderkrankenpflege — ☐ ambulant ☐ (teil-)stationär

Einrichtungen zur **Pflege von Erwachsenen im Rahmen der Akutversorgung**, zum Beispiel Krankenhäuser, Fachkrankenhäuser (z.B. Psychiatrie), Hospize oder Vorsorge und -Rehabilitations-einrichtungen — ☐ ambulant ☐ (teil-)stationär

Einrichtungen der **Pflege von Erwachsenen im Rahmen der Langzeitversorgung**, zum Beispiel Pflege von Menschen mit Behinderungen, Eingliederungshilfen oder Wohngemeinschaften — ☐ ambulant ☐ (teil-)stationär

Einrichtungen der **Pflege von älteren und alten Menschen im Rahmen der Langzeitversorgung**, zum Beispiel Seniorenheime, ambulante Pflegedienste, Betreuungsdienste oder betreutes Wohnen — ☐ ambulant ☐ (teil-)stationär

Andere, z.B. Bildung, Forschung oder Behörden ☐

Mir ist bekannt, dass ich alle eintretenden Veränderungen der Pflichtangaben in diesem Meldebogen innerhalb von einem Monat der Pflegekammer schriftlich mitzuteilen habe. Ich habe eine Kopie der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung (Berufsurkunde) beigefügt bzw. reiche diese nach. Mir ist bewusst, dass ich der Verarbeitung meiner freiwillig angegebenen Informationen jederzeit an datenschutz@pflegekammer-nrw.de mit Wirkung für die Zukunft widersprechen kann.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben (vgl. § 26 VwVfG NRW).

Ort, Datum*

eigenhändige Unterschrift (Pflichtfeld!)

Anleitung zur Anmeldung im Mitgliederportal inkl. Einrichtung der Zwei-Faktor-Authentifizierung

Das Mitgliederportal finden Sie unter:

https://community.pflegekammer-nrw.de/

Hier geht's zum Mitglieder-Portal

1. Sie haben ein Anschreiben erhalten?

Auf der Startseite klicken Sie auf „Zum Login“ und fahren bei Punkt 2 dieser Anleitung fort.

Sie sind bereits im Mitgliederportal angemeldet und haben Ihre Zugangsdaten vergessen?

Wenn Sie Ihre Zugangsdaten für das Mitgliederportal zurücksetzen möchten, gehen Sie bitte wie folgt vor: Klicken Sie auf „Kennwort vergessen?“. Geben Sie im Feld Benutzernamen bitte Ihre persönliche Mitgliedsnummer/Ihren selbst gewählten Benutzernamen ein. Geben Sie den angezeigten Sicherheitscode ein. Sollten Sie den Code nicht lesen können, können Sie sich mit Klicken auf die kreisförmigen Pfeile einen neuen Sicherheitscode anzeigen lassen. Bestätigen Sie Ihre Eingabe und die damit verbundene Zurücksetzung Ihres Kennwortes mit „Absenden“. Anschließend erhalten Sie an die von Ihnen hinterlegte Mailadresse einen Link, mit dem Sie sich erneut einloggen können. Nach erfolgreichem Login kann das Kennwort geändert werden. Falls Sie bei der Anmeldung keine E-Mail-Adresse hinterlegt haben, wenden Sie sich bitte an info@pflegekammer-nrw.de.

2. Danach werden Sie auf die Anmeldeseite weitergeleitet.

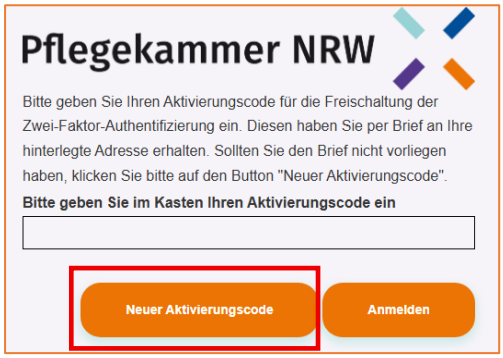
In der folgenden Eingabemaske geben Sie Ihre persönlichen Zugangsdaten ein. Diese finden Sie auf Ihrem Anschreiben.

3. Danach werden Sie auf die Seite zur Aktivierung der Zwei-Faktor Authentifizierung weitergeleitet.

Zur Aktivierung der Zwei-Faktor-Authentifizierung klicken Sie bitte auf den Button „Neuer Aktivierungscode“.

Nachdem Sie diesen Schritt durchgeführt haben, erhalten Sie in den kommenden Tagen ein separates Schreiben mit Ihrem persönlichen Aktivierungscode.

Sobald Ihnen dieser vorliegt, können Sie mit der Anmeldung bei Schritt 5 fortfahren.



4. Installation der Authenticator-App

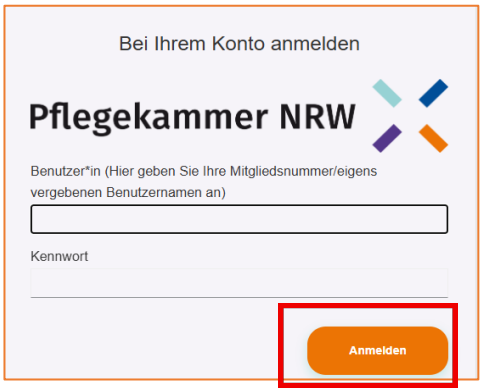
Für die Aktivierung der Zwei-Faktor Authentifizierung wird eine sogenannte „Authenticator-App“ benötigt. Laden Sie sich eine beliebige „Authenticator-App“ auf Ihr Smartphone oder Tablet. Hierfür gehen Sie bitte wie folgt vor: Geben Sie im Playstore/ App-Store in der Suchleiste „Authenticator“ ein. Aus der Vorschlagsliste wählen Sie eine App aus und laden diese herunter.

5. Sie haben ein Schreiben mit Ihrem Aktivierungs-code erhalten?

Sehr gut! Dann können Sie Ihre Anmeldung nun fortführen. Auf der Startseite klicken Sie nun wieder „Zum Login“

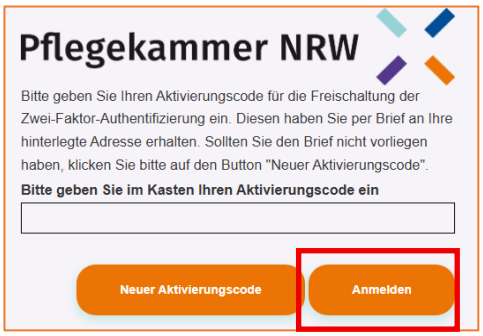
6. Danach werden Sie wieder auf die Anmeldeseite weitergeleitet

In der folgenden Eingabemaske geben Sie wieder Ihre persönlichen Zugangsdaten vom Anschreiben ein.



7. Danach werden Sie auf die Seite zur Aktivierung der Zwei-Faktor Authentifizierung weitergeleitet

Nach der Anmeldung werden Sie nach Ihrem postalisch erhaltenen Aktivierungscode gefragt. Bitte geben Sie diesen in der leeren Zeile ein und bestätigen Sie Ihre Eingabe mit dem Button „Anmelden“.

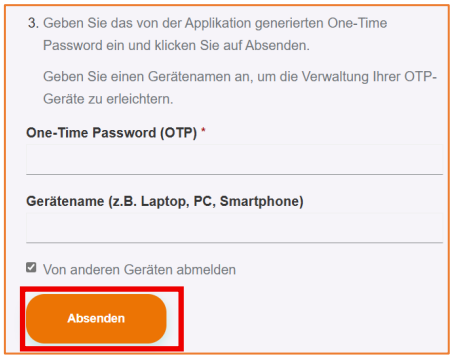


8. Im nächsten Schritt werden Sie aufgefordert, die Zwei-Faktor-Authentifizierung zu konfigurieren.

Folgen Sie dafür bitte den Anweisungen auf dem Bildschirm. Laden Sie zunächst, falls noch nicht geschehen, eine beliebige Authenticator-App auf Ihr Smartphone oder Tablet (siehe Punkt 4).

Danach scannen Sie den QR-Code in Ihrer heruntergeladenen App. Es wird Ihnen ein One-Time-Password (OTP) angezeigt. Ein Einmalpasswort (One-Time-Password) ist eine Zahlen- und/oder Zeichenfolge, die generiert und an einen Benutzer gesendet wird und für einen einzigen Anmeldeversuch verwendet werden kann.

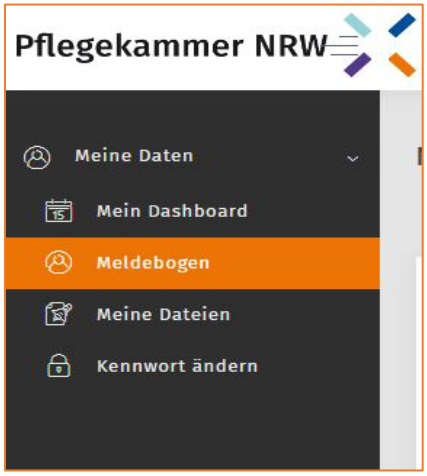
Diesen geben Sie bei „One-Time-Password“ ein.
ACHTUNG: Der Code gilt jeweils nur für kurze Zeit.
Ein Gerätename ist frei wählbar. Sie können dieses Feld ausfüllen, um die Verwaltung Ihrer Geräte zu erleichtern. Für die Authentifizierung ist dieses Feld jedoch nicht nötig. Danach klicken Sie auf den Button „Absenden“.



Danach haben Sie Ihr Mitgliedskonto erfolgreich für die Zwei-Faktor-Authentifizierung aktiviert.

Die Authentifizierung mittels Authenticator-App ist für jede Anmeldung im Mitgliederportal erforderlich **– löschen Sie daher bitte die von Ihnen gewählte App nicht.** Bei jeder weiteren Anmeldung werden Sie direkt nach dem One-Time-Password gefragt und können sich damit unkompliziert anmelden.

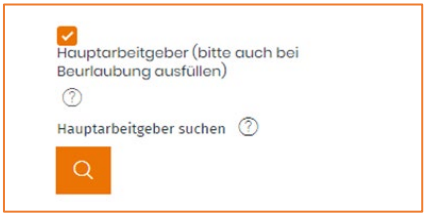
9. Danach sind Sie in Ihrem persönlichen Bereich im Mitgliederportal. Vervollständigen Sie die Angaben im hinterlegten Meldebogen.



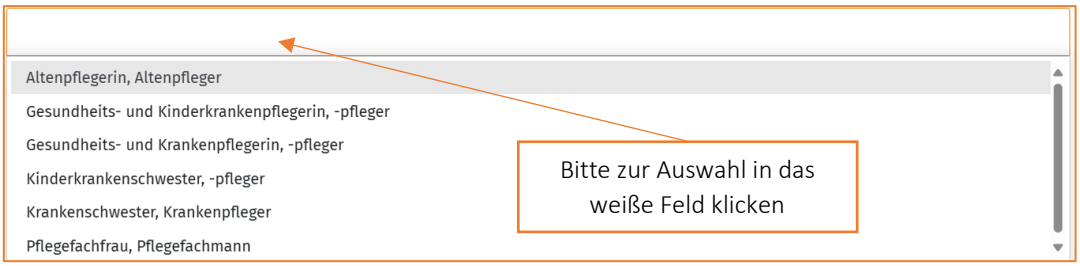
Unter „Meldebogen“ finden Sie den digitalen Meldebogen zum Ausfüllen.

a) Im ersten Teil des Meldebogens geben Sie Ihre persönlichen Daten und Ihre Privatadresse an. Des Weiteren finden Sie oberhalb des Meldebogens Ihre persönliche **Mitgliedsnummer**. Bitte geben Sie Ihre Mitgliedsnummer stets in der Korrespondenz mit uns an.

b) Im zweiten Teil geben Sie bitte Ihren **Arbeitgeber** an. Bitte klicken Sie auf die Lupe und prüfen Sie, ob Ihr Arbeitgeber bereits bei uns im System hinterlegt ist. Wenn ja, wählen Sie diesen aus und klicken Sie auf „Weiter“. Wenn Sie Ihren Arbeitgeber nicht finden, können Sie diesen auch selbst eingeben.

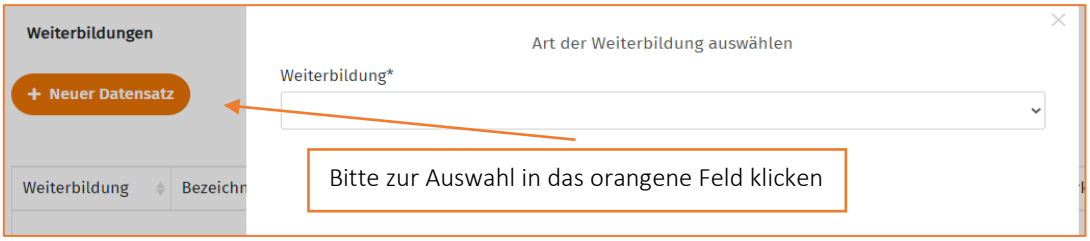


c) Im dritten Teil geben Sie an, welche **Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung** auf Sie zutrifft. Mehrfachnennungen sind möglich. Bitte denken Sie daran, **uns eine Kopie des Nachweises unter Angabe Ihrer Mitgliedsnummer** zukommen zu lassen. Darunter können Sie, falls vorhanden, Ihren Vertiefungseinsatz eintragen.



d) Im vierten Teil geben Sie Ihren **Tätigkeitsbereich** an. Wählen Sie hier den Tätigkeitsbereich aus, in dem Sie im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit arbeiten oder überwiegend gearbeitet haben. Wenn Sie zu gleichen Teilen in **mehreren Tätigkeitsbereichen** tätig sind, wählen Sie nur den Bereich aus, in dem Sie **überwiegend tätig** sind.

e) Im fünften Teil können Sie Ihre Weiterbildungen eintragen.



f) Im letzten Teil werden Sie nach einer **datenschutzrechtlichen Einwilligung**, zum Beispiel zum Erhalt des Newsletters der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen, gefragt. Die Einwilligung ist freiwillig.

g) Nach dem Speichern des Meldebogens erscheint ein Pop-Up-Fenster, das Ihre erfolgreiche Anmeldung bestätigt. Darüber hinaus werden Sie nach Abschluss der Anmeldung als Mitglied der Pflegekammer NRW postalisch von uns kontaktiert.

Sie können sich auch schriftlich bei der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen anmelden. Den Meldebogen finden Sie unter https://www.pflegekammer-nrw.de/downloads/. Diesen können Sie ausfüllen und an die Pflegekammer Nordrhein-Westfalen senden.

Mehr Informationen zur Anmeldung finden Sie in unseren FAQs zum Mitgliederportal auf unserer Webseite unter https://www.pflegekammer-nrw.de/faq/#mitgliederportal.

Unter folgendem Link steht Ihnen ein Anleitungsvideo für das Mitgliederportal zur Verfügung: https://www.pflegekammer-nrw.de/anmelden/.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung.
Bitte denken Sie daran, bei jeglicher Korrespondenz Ihre Mitgliedsnummer anzugeben.

Tel.: 0211 822089-0
E-Mail: info@pflegekammer-nrw.de