

Zur optimalen Bedienbarkeit bitte mit Adobe Reader ausfüllen!

Antrag

Datum: _____

An die

Hinweis: Die Zuständigkeit für die Erteilung der Berufserlaubnis bestimmt sich vorrangig nach dem Ort, in dessen Regierungsbezirk Sie Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben oder zuletzt hatten. Falls Ihr Aufenthaltsort nicht in Deutschland liegt, bestimmt sich die Zuständigkeit nach dem Ort, in dessen Bezirk der Beruf ausgeübt werden soll.

Bitte wählen Sie hier zunächst das Berufsfeld aus, für welches der Antrag gestellt werden soll

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

(Zutreffendes bitte auswählen)

bei ausländischem Abschluss

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

Hinweis: Ihre Urkunde wird Ihnen **in digitaler Form** verschlüsselt an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse übersendet. Die elektronische Urkunde ersetzt somit unter Beibehaltung ihrer Gültigkeit die Urkunde in Schriftform.

1. Ausbildungsabschluss

Die Befugnis zur Ausübung des Berufs als
wird auf Grund einer im Ausland, und zwar in
erworbenen gleichwertigen Berufsqualifikation beantragt.

2. Angaben zur Person

Geschlechtsidentität:

Vorname:

Nachname:

Ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum

Geburtsort:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

E-Mail:

Telefon:

Ort der zukünftigen Berufsausübung:

3. Persönliche Eignung

- Ich beherrsche die deutsche Sprache zur Berufsausübung in Wort und Schrift.
- Ich habe ein Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde beantragt.

Hinweis: Für die folgenden Berufe ist ein Führungszeugnis der Belegart „O“ erforderlich: MTL (Laboratoriumsanalytik), MTV (Veterinärmedizin), PTA

Für die folgenden Berufe ist ein Führungszeugnis der Belegart „OE“ erforderlich: ATA, OTA, MTR (Radiologie), MTF (Funktionsdiagnostik), Hebamme. Nutzen Sie hierfür das untenstehende Dokument „Bestätigung zur Vorlage bei der zuständigen Meldebehörde“ ([Anlage 2](#))

Ich versichere, dass ich...

- voll geschäftsfähig und nicht vorbestraft bin und derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist,
- die Erlaubnis zur Ausübung des Berufs in meinem Heimatland bzw. im Ausbildungsland bisher nicht widerrufen wurde,

Antrag

- alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und mir bewusst ist, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können,
- darüber informiert bin, dass bei Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 60,00 € erhoben wird.

Folgende Unterlagen sind meinem Antrag beigelegt:

- Bescheid über die Feststellung der Gleichwertigkeit des Ausbildungsabschlusses
- Identitätsnachweis (beglaubigte Kopie des gültigen Ausweises/Passes/Aufenthaltstitels)
- Beleg über die Beantragung eines Führungszeugnisses (siehe Punkt 3.)
- Bescheinigung über den Erwerb ausreichender Deutschkenntnisse zur Ausübung des Berufs, insbesondere Fachsprache in Wort und Schrift
- Ärztliches Gesundheitszeugnis (**Anlage 1**)
- Sonstiges:

Hinweis: Sie haben die Möglichkeit, das Führungszeugnis beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes oder online über das Portal des Bundesamtes für Justiz zu beantragen. Sollten Sie – neben der deutschen – die Staatsangehörigkeit eines oder mehrerer anderer EU-Mitgliedstaaten besitzen, so sind diese anzugeben. In dem Fall wird ein Europäisches Führungszeugnis erteilt. Bitte nennen Sie bei der Beantragung unbedingt die Anschrift der o. a. Bezirksregierung und den Verwendungszweck „**Dez.24–Berufserlaubnis Gesundheitsfachberufe-Nachname**“. Den Kontakt für Rückfragen finden Sie unter: <https://www.bezreg-detmold.nrw.de/wir-ueber-uns/organisationsstruktur/abteilung-2/dezernat-24/gesundheitsfachberufe/formulare>

Ort

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Ärztliches Zeugnis über die Eignung zur Berufsausübung als

Vor- und Nachname:

geboren am:

wohnhaf in:

wurde heute von mir ärztlich untersucht.

Die Untersuchung hat ergeben, dass der Patient /die Patientin in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des o. g. Berufes nicht ungeeignet ist.

_____, den

Ort

Datum

Praxisstempel und Unterschrift des /
der untersuchenden Arztes/Ärztin

Bestätigung zur Vorlage bei der zuständigen Meldebehörde

Ausstellung eines erweiterten Führungszeugnisses für die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung gemäß §

Herr/Frau _____, geb. am _____,
wohnhaft in _____,

hat die Ausstellung einer Berufsurkunde als _____ beantragt. Im Rahmen der Erlaubniserteilung ist die Bezirksregierung dazu verpflichtet, die persönliche Eignung des jeweiligen Antragstellers/der jeweiligen Antragstellerin nach § _____ zu überprüfen.

Die Arbeit als _____ umfasst u.a. _____

Dies schließt insbesondere den Umgang mit Schutzbefohlenen im Sinne des § 30a Abs. 1 Nr. 2 a) BZRG ein.

Für die Bearbeitung des o. g. Antrages ist der Bezirksregierung daher ein erweitertes Führungszeugnis der Belegart „OE“ vorzulegen. Es wird um Übersendung an die folgende Adresse unter **Angabe des Verwendungszwecks „Dez.24–Berufserlaubnis-Gesundheitsfachberufe-Nachname“** gebeten:

Bezirksregierung Detmold
Dezernat 24
Leopoldstr. 15
32756 Detmold

Den Kontakt für Rückfragen finden Sie unter:

<https://www.bezreg-detmold.nrw.de/wir-ueber-uns/organisationsstruktur/abteilung-2/dezernat-24/gesundheitsfachberufe/formulare>