

Zur optimalen Bedienbarkeit bitte mit Adobe Reader ausfüllen!

Antrag

Datum: _____

An die

Hinweis: Die Zuständigkeit für die Erteilung der Berufserlaubnis bestimmt sich nach dem Ort, in dessen Regierungsbezirk die Abschlussprüfung abgelegt wurde.

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 deutschem Abschluss

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

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. Angaben zur Ausbildung

Ausbildungsstätte:

Kurs-Name:

Datum der Abschlussprüfung:

2. Angaben zur Person

Geschlechtsidentität:

Vorname:

Nachname:

Ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

E-Mail:

Telefon:

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 wird ein Führungszeugnis der Belegart „O“ benötigt: MTL (Laboratoriumsanalytik), MTV (Veterinärmedizin), PTA

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

4. Erklärungen

Ich versichere, dass ich...

- voll geschäftsfähig und nicht vorbestraft bin und derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist,
- 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:

- (ggf. Kopie des Abschlusszeugnisses, sofern nicht von der Bezirksregierung ausgestellt)
- Beleg über die Beantragung eines Führungszeugnisses
- Ärztliches Zeugnis (**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:

wohnhaft 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

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
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>