

Anlage 1

Kreis Recklinghausen
FD 53 - Gesundheit
Ress. Gesundheitsverwaltung
Kurt-Schumacher-Allee 1
45657 Recklinghausen

Name

Datum

Straße

Ort

Telefon

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:

Berufsbezeichnung

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie des Prüfungszeugnisses
- [ärztliches Attest](#) über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung im Original oder als beglaubigte Fotokopie, nicht älter als 3 Monate

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnis der **Belegart O**

Für die Erteilung der o. g. Erlaubnis wird zurzeit eine Gebühr in Höhe von 60,00 € erhoben.

Unterschrift

Hinweis:

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an das Gesundheitsamt gesandt. Deshalb ist es notwendig als Empfänger die o. g. Anschrift und den Verwendungszweck: Erlaubniserteilung „Berufsbezeichnung“ beim Einwohnermeldeamt anzugeben. **Ein privates Führungszeugnis der Belegart NB wird nicht anerkannt.**