

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

Name, Vorname

Datum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Hiermit beantrage ich die Ausstellung

- eines Ersatzzeugnisses
- einer Ersatzurkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Ich habe meine Ausbildung als _____
(Berufsbezeichnung)

an der staatlich anerkannten Ausbildungsstätte _____
(Name der Ausbildungsstätte und Ort der Ausbildungsstätte)

am _____ bestanden. Datum des Zeugnisses: _____
(Prüfungsdatum).

Die Erlaubnis zur Führung der o. g. Berufsbezeichnung wurde durch den Kreis Recklinghausen

am _____ ausgestellt.
(Datum der Erlaubnis)

Die Urkunde/ das Zeugnis wurde(n) ursprünglich ausgestellt auf den Namen: _____
(hier ggfs. früheren Namen angeben)

(Bitte beachten Sie die 2. Seite!)

Ich bestätige hiermit, dass mir

- das Prüfungszeugnis und/oder
 - die Erlaubnisurkunde nicht mehr vorliegen, da
-
-

(Bitte geben Sie den Grund des Verlustes an)

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie des Prüfungszeugnisses (falls vorhanden)
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der o. g. Berufsbezeichnung (falls vorhanden)
- Das für die Ausstellung der Ersatzurkunde erforderliche amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** habe ich beantragt.

Datum/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.**

Für die Erteilung eines Ersatzzeugnisses und einer Ersatzurkunde werden **jeweils** Verwaltungsgebühren nach landesrechtlichen Vorschriften **in Höhe von 60,00 €** erhoben. Bitte überweisen Sie die Gebühr erst, wenn Sie hierzu einen gesonderten Gebührenbescheid erhalten haben.