
Name, Vorname

Datum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

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

Hiermit beantrage ich die Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand (Certificate of current professional status)

für folgende Berufsbezeichnung:

(bitte eintragen)

für die Verwendung in folgendem Land:

(bitte eintragen)

Diese Unterlagen sind beigelegt:

- Kopie meines Zeugnisses über die staatliche Prüfung
- Kopie meiner Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
- Kopie meines Personalausweises / Reisepasses

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnis der **Belegart O**, nicht älter als 3 Monate

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir zu keinem Zeitpunkt die Erlaubnis zur o. g. Berufsbezeichnung entzogen wurde.

Gleichzeitig versichere ich, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Straf- und/oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungs- und/oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.

Datum / Ort

Unterschrift

Hinweis:

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an die Gesundheitsverwaltung 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.** Die Ausstellung einer Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand ist mit einer **Gebühr i.H.v. 35,00 €** verbunden.