An die

Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 24 – Pflegeberufe

Seibertzstraße 1

59821 Arnsberg

**Antrag auf Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Hebamme nach § 5 HebG

Diätassistentin/ Diätassistent nach § 1 DiätAssG

Logopädin/ Logopäde nach § 1 LogopG

**Antragsdaten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | |
| Ggf. Geburtsname | Geburtsort | |
| Straße, Hausnummer: | Postleitzahl | Ort |
| Telefon | E-Mail | |
| Pflegeschule | Kursnummer | |

**Folgende Unterlagen werden benötigt und liegen diesem Antrag bei:**

Ein ärztliches Attest zur Vorlage bei der Bezirksregierung Arnsberg (siehe Vordruck)

Beglaubigte Kopie meines Prüfungszeugnisses

Das polizeiliche Führungszeugnis nach Belegart „OE“ habe ich bei der zuständigen Gemeinde-/Stadtverwaltung  beantragt (siehe beigefügte Kopie der Quittung) /

werde ich noch beantragen.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich nicht vorbestraft bin und derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ort, Datum Unterschrift der antragstellenden Person