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