

## Merkblatt:

### Verzicht auf die Berufserlaubnis

Auf die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung kann durch schriftliche Erklärung gegenüber der zuständigen Behörde verzichtet werden; zuständig ist die Behörde, in deren Bereich der Beruf ausgeübt wird oder zuletzt ausgeübt wurde. Sollte Ihr **letzter Dienstort im Regierungsbezirk Arnsberg\*** liegen, reichen Sie bitte Ihre **Verzichtserklärung** (Anlage - Verzicht), das **Original Ihrer Berufserlaubnisurkunde** sowie **alle vorhandenen beglaubigten Kopien** auf dem Postweg ein.

<b>*Regierungsbezirk Arnsberg</b>	
<b>Kreise</b>	<b>Kreisfreie Städte</b>
Ennepe-Ruhr-Kreis	Bochum
Hochsauerlandkreis	Dortmund
Märkischer Kreis	Hagen
Olpe	Hamm
Siegen-Wittgenstein	Herne
Soest	
Unna	

#### **Antragsform:**

Bitte reichen Sie Ihre Antragsunterlagen postalisch ein. Eine Bearbeitung per E-Mail übersandter Unterlagen ist nicht möglich. Bitte verzichten Sie auf Hüllen und Mappen, heften Sie die Dokumente bitte an Ihre Verzichtserklärung.

#### **Konsequenzen des Verzichts:**

Ohne die Berufserlaubnis dürfen Sie in diesem Beruf nicht mehr arbeiten. Sollten Sie wieder in dem Beruf arbeiten wollen, ist ein neuer Antrag auf Erlaubnis zu stellen. Für die Ausstellung einer neuen Berufserlaubnisurkunde würde eine erneute Verwaltungsgebühr in Höhe von 60 € veranschlagt werden.

Bei wichtigen Fragen wenden Sie sich bitte mit dem Betreff „Verzicht auf die Berufserlaubnis“ an das Funktionspostfach [pflgeberufserlaubnisse@bra.nrw.de](mailto:pflgeberufserlaubnisse@bra.nrw.de).

## Anlage - Verzicht

Bezirksregierung Arnsberg  
Dezernat 24 - Pflegeberufe  
Seibertzstraße 1  
59821 Arnsberg

Hiermit verzichte ich mit sofortiger Wirkung auf meine Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung. Mir ist für die nachfolgende Ausbildung die Erlaubnis erteilt worden:

- Altenpflegerin / Altenpfleger
- Altenpflegehelferin / Altenpflegehelfer
- Pflegefachfrau / Pflegefachmann
- Altenpflegerin /Altenpfleger (Vertiefungsschwerpunkt „Langzeitpflege“)
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin / Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Vertiefungsschwerpunkt „Pädiatrie“)
- Pflegefachassistentin / Pflegefachassistent
- Familienpflegerin / Familienpfleger
- \_\_\_\_\_

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Name, ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geschlecht	
Geburtsdatum und -ort	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Land	
Telefonnummer	
E-Mail	
Pflegeschule und besuchter Kurs	
Datum der Ausstellung der Urkunde	

Mein derzeitiger / letzter Dienstort: \_\_\_\_\_

Diesem Antrag ist ein Identitätsnachweis beizufügen. Denken Sie auch an Angaben zu eventuellen Namensänderungen, nachdem das Originaldokument ausgestellt wurde.

**Ohne die Klärung Ihrer Identität kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden!**

Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Verzicht auf meine Berufserlaubnis die erteilte Berufsbezeichnung nicht mehr führen darf und eine Zuwiderhandlung eine Ordnungswidrigkeit nach § 57 Pflegeberufegesetz darstellt.

Als Anlage habe ich diesem Antrag meine Erlaubnisurkunde im Original sowie sämtliche in meinem Besitz befindliche Kopien beigefügt.

Bei Verlust des Originals der Berufserlaubnisurkunde:

Ich versichere, dass das Original meiner Urkunde in Verlust geraten oder vernichtet ist. Ich verpflichte mich das Original der Urkunde sowie Zweitschriften oder amtlich beglaubigte Kopien im Falle des Wiederfindens unverzüglich an die ausstellende Bezirksregierung zu senden. Ich wurde von der zuständigen Bezirksregierung darauf hingewiesen, dass das Original der Urkunde durch den Verzicht die Gültigkeit verliert und dass ich gemäß § 52 Verwaltungsverfahrensgesetz zur Herausgabe der Urkunde verpflichtet bin.

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch die Bezirksregierung Arnsberg erfolgt auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter dem folgenden Link:  
<https://www.bra.nrw.de/themen/d/datenschutz/>

---

(Ort, Datum und Unterschrift)