

---

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. 17,50 €** verbunden.