

## Absender

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Plz, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Stadt Bochum  
Gesundheitsamt  
Westring 28/30  
44787 Bochum

### **Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung:**

- Ergotherapeutin/Ergotherapeut
- Fachgesundheits- und Krankenpflegerin für Intensivpflege und Anästhesie
- Fachgesundheits- und Krankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie
- Gesundheits- und Krankenpflegerin/Gesundheits- und Krankenpfleger
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger
- Hebamme/Entbindungspfleger
- Krankenpflegeassistentin/Krankenpflegeassistent
- Logopädin/Logopäde
- Notfallsanitäterin/Notfallsanitäter
- Physiotherapeutin/Physiotherapeut
- MTA-R/MTA-L

### **Anlagen**

- Kopie des Prüfungszeugnisses
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung

Weiterhin werde ich ein **erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde** beim Amt für Bürgerservice meines Wohnortes beantragen. Für diese Beantragung benötigen Sie eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes. Diese wird Ihnen auf dem Postweg oder per E-Mail zugesendet.

Mir ist bekannt, dass das Führungszeugnis nur dann verwendbar ist, wenn es nicht älter als 3 Monate ist und, dass ein privates Führungszeugnis der Belegart NB nicht anerkannt wird.

Ich versichere, dass zurzeit nicht strafrechtlich gegen mich ermittelt wird und auch kein mich belastendes Strafverfahren eingeleitet wurde.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift