

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 nach Feststellung der Gleichwertigkeit der beruflichen Ausbildung als

- Ergotherapeutin/Ergotherapeut
- Logopädin/Logopäde
- Notfallsanitäterin/Notfallsanitäter
- Physiotherapeutin/Physiotherapeut
- Diätassistentin/ Diätassistent

Anlagen

- Bescheid über die Gleichwertigkeitsfeststellung
- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung (s.
- Anlage) Nachweise über meine deutschen Sprachkenntnisse (B 2 Sprachzertifikat)

Weiterhin werde ich ein **erweitertes Führungszeugnis** der Belegart OE beim Amt für Bürgerservice meines Wohnortes beantragt. Dieses wird dem Gesundheitsamt Bochum direkt zugestellt. **Für die Antragstellung benötigen Sie eine Bescheinigung von uns, die Ihnen nach Eingang dieses Antrages automatisch zugeht.** 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