

Antrag auf Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Pflegeschule:

Kurs:

ggf. Wiederholer/in: Ausbildungsverlängerung:

Bezirksregierung Detmold

Dezernat 24

Frau Lause

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 Nr.1 Pflegeberufegesetz (PflBG)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

- „staatlich anerkannte Pflegefachfrau“
- „staatlich anerkannter Pflegefachmann“
- „staatlich anerkannte Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin“
(Hinweis: Nur bei Vorliegen der Voraussetzungen der §§ 59, 60 PflBG)
- „staatlich anerkannter Gesundheits- und Kinderkrankenpflege“
(Hinweis: Nur bei Vorliegen der Voraussetzungen der §§ 59, 60 PflBG)
- staatlich anerkannte Altenpflegerin
(Hinweis: Nur bei Vorliegen der Voraussetzungen der §§ 59, 61 PflBG)
- staatlich anerkannter Altenpfleger
(Hinweis: Nur bei Vorliegen der Voraussetzungen der §§ 59, 61 PflBG)

zu erteilen.

Die für den Antrag erforderlichen Unterlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- sind beigefügt.
- gehen Ihnen gesondert mit der Post zu.

- Gleichzeitig erkläre ich, dass ich nicht vorbestraft bin und derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.

- Das polizeiliche Führungszeugnis nach Belegart „OE“ habe ich bei der zuständigen Gemeinde-/Stadtverwaltung beantragt (siehe beigefügte Kopie der Quittung).

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person