



Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Name, Vorname
Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon/Mobil
E-Mail/Homepage

**Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:**

Stadt Oberhausen
Bereich Gesundheit
- Medizinalaufsicht -
Tannenbergr. 11-13
46045 Oberhausen

Ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Berufsbezeichnung bitte angeben

Folgende Unterlagen sind beigefügt bzw. beantragt:

- Kopie des Feststellungsbescheides der Bezirksregierung Münster
- Kopie des Personalausweises/Reisepasses
- Beglaubigte Fotokopie des Original-Diploms sowie der deutschen Übersetzung
- Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufes
- Amtliches Führungszeugnis der Belegart „OE“ (nicht älter als 3 Monate)

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Das beim Bürgerservice zu beantragende amtliche Führungszeugnis der Belegart OE wird direkt vom Bundesamt für Justiz an die Untere Gesundheitsbehörde gesendet.

Bitte geben Sie daher folgende Empfängerin an:

Stadt Oberhausen, Bereich Gesundheit, -Medizinalaufsicht -, Tannenbergr. 11-13, 46045 Oberhausen und als Verwendungszweck „Berufsanerkennung“