



Name, Vorname

Datum

Straße

Ort

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

Hiermit beantrage ich die gebührenpflichtige Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand (Certificate of current professional Status)

für folgende Berufsbezeichnung:

Berufsbezeichnung (bitte eintragen)

Die Unterlagen sind beigelegt:

- Beglaubigte Kopie meines Zeugnisses über die staatliche Prüfung
- Beglaubigte Kopie meiner Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
- Kopie meines Personalausweises/Reisepasses

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnisses der **Belegart OE**, nicht älter als 3 Monate

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir zu keinem Zeitpunkt die Erlaubnis zur Führung der o.g. Berufsbezeichnung entzogen wurde.

Gleichzeitig versichere ich, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Straf- und/oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungs- und/oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.

Ich bestätige, dass mir das Informationsblatt zur „Information nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person“ ausgehändigt wurde.

Datum/Ort

Unterschrift

Hinweis:

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte Führungszeugnis der **Belegart OE** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an den Bereich Gesundheitswesen der Stadt Oberhausen 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.