

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

Kreis Paderborn  
Gesundheitsamt  
Aldegreverstraße 10 - 14  
33102 Paderborn

**Hiermit beantrage ich die Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand  
(Certificate of current professional status)**

Für folgende Berufsbezeichnung:

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung (bitte eintragen)

**Diese Unterlagen sind beigefügt:**

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

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnis der **Belegart O**, nicht älter als 3 Monate

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hinweis:**

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an die Gesundheitsverwaltung 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.**