

**Bestätigung zur Vorlage bei einer Meldebehörde**  
**Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses**



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)  
Dezernat G1  
Postfach 90 02 36  
14438 Potsdam

Kontakt:  
Dezernat G1  
[LPA-GFB@lavg.brandenburg.de](mailto:LPA-GFB@lavg.brandenburg.de)  
Eingangsvermerk des LAVG

Für folgende Person wird zum Zweck der Erteilung einer Berufserlaubnis in einem Gesundheitsfachberuf vom **Dezernat G1 „Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe, Anerkennungsverfahren und Schulaufsicht“ des LAVG** ein **erweitertes Führungszeugnis** nach § 30a BZRG benötigt:

Schule:

Verwendungszweck: **Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

Familienname und  
ggf. Geburtsname:

Vornamen(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

**Anschrift:**

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon

**Grund der Antragstellung:**

Prüfung der persönlichen Eignung bei Aufnahme einer beruflichen Tätigkeit, die geeignet ist, Kontakt zu Minderjährigen aufzunehmen, hier im Zusammenhang mit Heilbehandlungen.

**Die Voraussetzungen nach § 30a Absatz 1 BZRG liegen vor.**

gez. Mokros  
Dezernatsleiterin

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.

Stand: Januar 2023