

Versicherungen zu meinem Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung



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

Kontakt:
Dezernat G1
GFB@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Name

Vorname

Geburtsname

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

E-Mail

Hiermit versichere ich dass,

- ich in keinem anderen Bundesland die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung beantragt habe.
- ich die Erlaubnis zum Führen der Berufserlaubnis in folgenden Bundesland bzw. in folgenden Bundesländern Deutschlands beantragt habe:
- gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.
- ich die für den **Ausbildungsvergleich** noch fehlenden personalisierten Unterlagen über meine Ausbildung (u. a. Studienplan / Curriculum) und Berufserfahrung innerhalb von **drei Monaten** vollständig und in der geforderten Form vorlegen werde.
(Hinweis: Ein Ausbildungsvergleich erfolgt über die [Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen \(ZAB\)](#) in Bonn. Hierfür ist ein Vorschuss i. H. v. derzeit 515,00 Euro notwendig, welcher erst mit Zahlungsaufforderung einzuzahlen ist.)
- ich die erforderlichen Unterlagen über meine Ausbildung und berufliche Tätigkeit nicht bzw. nicht vollständig (z. B. **Curriculum**(1)) beibringen kann. Ich nehme deshalb an einer Ausgleichsmaßnahme (Eignungsprüfung*, Kenntnisprüfung* oder Anpassungslehrgang*) teil und werde mich verbindlich dazu anmelden.

Ich werde dies an der Schule
absolvieren.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

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

* Nichtzutreffendes streichen

(1) Bitte beachten Sie, dass ohne die Einreichung des Curriculums kein Ausbildungsvergleich möglich ist.

Stand: Juli 2023