

Antrag zum Führen der Berufsbezeichnung

„Anästhesietechnische Assistentin/Anästhesietechnischer Assistent“
„Operationstechnische Assistentin/Operationstechnischer Assistent“



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

Kontakt:
Dezernat G1
LPA-GFB@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

„.....“.

gemäß § 69 Abs. 1 und 2 ATA-OTA-Gesetz vom 14.12.2019 in der aktuellen Fassung.

Als Anlage füge ich bei:

- Nachweis der aktuellen Berufsqualifikation (amtlich beglaubigte Kopie - mit Angaben zur Weiterbildungsgrundlage)
- ggf. Personalausweis (amtlich beglaubigte Kopie), wenn sich nach der Weiterbildung Änderungen in der Namensführung ergeben haben,
- Führungszeugnis (Original) nicht älter als 3 Monate vor Antragstellung,
- Ärztliche Bescheinigung (Original) nicht älter als 3 Monate vor Antragstellung,
- ggf. Sprachkundenachweis

Ort, Datum

Unterschrift

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

Stand: April 2023