

Absender:

.....  
.....  
.....

Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)  
Abteilung Gesundheit  
Dezernat G1, Akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe  
Wünsdorfer Platz 3  
15806 Zossen

## **Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Masseurin und medizinische Bademeisterin / Masseur und medizinischer Bademeister

und versichere, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Als Anlagen füge ich bei:

1. Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Tätigkeit – im Original
2. Nachweis der Ermächtigung der ausbildenden Einrichtung  
(falls die praktische Tätigkeit nicht im Land Brandenburg abgeleistet wurde)  
– ausgestellt, von der zuständigen Behörde des betreffenden Bundeslandes
3. Ärztliche Bescheinigung - im Original - nicht älter als 3 Monate
4. Amtliches Führungszeugnis - im Original - nicht älter als 3 Monate

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift