

Absender:

.....

.....

.....

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

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Notfallsanitäterin bzw. Notfallsanitäter

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

Als Anlagen füge ich bei:

1. Ärztliche Bescheinigung - im Original und nicht älter als 3 Monate, siehe Vordruck
2. Amtliches Führungszeugnis - im Original und nicht älter als 3 Monate

Datum

Unterschrift

Hinweis: Die Antragsbearbeitung ist gebührenpflichtig.