

Absender:

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

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

**Bescheinigung zur Vorlage im Ausland**

(bei Abschluss der Ausbildung in einem Gesundheitsfachberuf im Land Brandenburg)

Hiermit beantrage ich eine Bescheinigung zur Vorlage in.....(1).

über meine Ausbildung als.....(2).  
darüber, dass mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nicht entzogen wurde.

Als Anlagen füge ich bei:

- Zeugnis
- Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung
- Tätigkeitsnachweis (erforderlich, sofern eine Ausbildung als Krankenschwester oder Krankenpfleger in der ehem. DDR absolviert wurde)
- Erklärung, dass die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nicht entzogen wurde (siehe gesonderter Vordruck)
- Amtliches Führungszeugnis (3)
- Erklärung, dass zurzeit kein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist (siehe gesonderter Vordruck).
- Nachweise, aus denen sich evtl. Namensänderungen ergeben (z.B. amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises oder Reisepasse)

[Hinweis: Alle Unterlagen sind im Original oder in amtlich bzw. notariell beglaubigter Form vorzulegen.]

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(1) Hier bitte das Land eintragen.

(2) Hier bitte die absolvierte Ausbildungsrichtung eintragen

(3) Nicht älter als 3 Monate und im Original.

Hinweis: Die Erteilung der Bescheinigung zur Vorlage im Ausland ist gebührenpflichtig. Die Gebühr wird als Vorschuss erhoben.

Stand :06/2013