

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung „Hebamme“ nach einem Studium



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Dezernat G1
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G1
G1-Berufsrecht@lavg.brandenburg.de
Eingangsvermerk des LAVG

1. Angaben zur Person

Name (Schreibung lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde)

Vorname (Schreibung lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort (lt. Geburts-/Abstammungsurkunde)

Staatsangehörigkeit

Anschrift:

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Telefon (Zahlen bitte deutlich in Blöcke trennen)

Ausbildende Schule / Universität

2. Erklärungen

Ich erkläre, dass gegen mich ein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder Berufungsgerichtsverfahren

nicht anhängig ist.

anhängig ist unter dem Aktenzeichen:

Gericht:

Weiterhin erkläre ich, dass

bislang keine mir erteilte Berufserlaubnis zurückgenommen oder widerrufen wurde.

kein Rücknahme- oder Widerrufsverfahren eingeleitet wurde.

mir bislang nicht die Erteilung einer Berufserlaubnis verweigert wurde.

3. Anlagen

	Unterlagen	Hinweise
<input type="checkbox"/>	Ärztliche Bescheinigung	Form: Im Original (Bitte die Vorlage des LAVG nutzen) Die ärztliche Bescheinigung darf zum Ausbildungsende bzw. Zeitpunkt der Erlaubniserteilung <u>nicht älter als 3 Monate</u> sein.
<input type="checkbox"/>	Erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde (Belegart „OE“)	Form: Im Original (wird von dem ausstellenden Amt zum LAVG übersandt) Das erweiterte Führungszeugnis darf zum Ausbildungsende bzw. Zeitpunkt der Erlaubniserteilung <u>nicht älter als 6 Monate</u> sein.
<input type="checkbox"/>	Identifikationsnachweis (Personalausweises / Reisepasses / Aufenthaltstitel)	Form: Farbkopie vom Original per E-Mail oder Post einzureichen
<input type="checkbox"/>	Nachweis: Abschluss 12-jährige allgemeine Schulbildung (z.B. allgemeine Hochschulreife) oder erfolgreich absolvierte Berufsausbildung als Gesundheits- und Krankenpfleger/in oder Pflegefachfrau/Pflegefachmann/Pflegefachperson oder zur für die allgemeine Pflege verantwortlichen Krankenschwester oder zum für die allgemeine Pflege verantwortlichen Krankenpfleger	Form: Farbkopie vom Original per E-Mail oder Post einzureichen
<input type="checkbox"/>	Bachelorurkunde	Form: Farbkopie vom Original per E-Mail oder Post einzureichen

Ort

Datum

 eigenhändige Unterschrift

Hinweis:

Sollte sich im Rahmen des Verfahrens Ihre Adresse ändern, teilen Sie uns dies schnellstmöglich per Post oder E-Mail an G1-Berufsrecht@LAVG.Brandenburg.de mit.

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