



Kommunaler Sozialverband Sachsen
FD 150
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	ggf. Geburtsname
PLZ / Wohnort	Geburtsdatum
Tel.-Nr. / E-Mail (Angabe freiwillig)	Geburtsort

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

_____.

Anlagen (Erläuterungen siehe Merkblatt)

- aktuelle ärztliche Bescheinigung im Original
 liegt bei wird nachgereicht
- amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Staatliche Prüfung
 liegt bei wird nachgereicht
- Bescheinigung über die erfolgreich absolvierte Ausbildung im Original
 liegt bei wird nachgereicht
- Angaben zum Vertiefungseinsatz im Original (nur für Pflegefachfrau bzw. -mann)
 liegt bei wird nachgereicht

Das **Führungszeugnis** „Zur Vorlage bei einer Behörde“ habe ich am _____ bei der zuständigen Meldestelle beantragt.

Ort, Datum

Unterschrift