

Name/Anschrift:
(ggf. Telefonnummer und E-Mailadresse)

Datum:

An die
Stadt Dortmund | Gesundheitsamt
Team Gesundheitsberufe
Hoher Wall 9-11
44137 Dortmund

Antrag auf Erteilung der Ersatzerlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe an der staatlich anerkannten Schule für _____
(Name der Ausbildungsstätte)

in Dortmund meine Prüfung erfolgreich am _____ abgeschlossen und die von Ihnen
(Prüfungsdatum)

am _____ ausgestellte Urkunde verloren und bitte um Ausstellung einer Ersatzerlaubnis.
(Datum der Erlaubnis)

Dem Antrag füge ich bei

X Kopie des Zeugnisses über die bestandene Prüfung

Das erweiterte amtliche Führungszeugnis- Belegart OE - (nicht älter als drei Monate) habe ich mit Hilfe Ihres Anschreibens beim Einwohnermeldeamt beantragt und dieses wird Ihnen direkt zugesandt.

Erklärung

Ich bitte um Übersendung der Ersatzerlaubnis gegen Rechnung (Verwaltungsgebühr 60,00 €).

Ich versichere, dass mir die Erlaubnisurkunde durch keine Behörde wegen strafrechtlicher Verfehlungen, oder aus gesundheitlichen Gründen entzogen wurde, ich nicht rechtskräftig verurteilt und noch in der Bewährungszeit bin, und dass kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist, oder gegen mich ermittelt wird.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum, Unterschrift)