Absender:

Tel.-Nr.:

Landesamt für Soziales und Versorgung
Abteilung 5, Dezernat 50
Berufe der Altenpflege
Zeppelinstr.48
14471 Potsdam

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

□ „Altenpflegerin“ □ „Altenpfleger“

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

Als Anlagen füge ich bei:

1. ärztliche Bescheinigung[1]
2. amtliches Führungszeugnis[2]

_____ _____
Datum Unterschrift

[1] Die ärztliche Bescheinigung muss die gesundheitliche Geeignetheit für den angestrebten Beruf ausweisen, darf nicht älter als 3 Monate sein und muss im Original eingereicht werden.
[2] Nicht älter als 3 Monate und im Original.
Hinweis: Die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung ist gebührenpflichtig.