

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Name, Vorname
Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon Festnetz / Mobil
E-Mail / Homepage

**Bitte ausgefüllt zurücksenden an:**

Stadt Oberhausen  
Bereich Gesundheit  
-Medizinalaufsicht-  
Tannenbergr. 11-13  
46045 Oberhausen

Ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

---

Berufsbezeichnung bitte angeben

Folgende Unterlagen sind beigefügt bzw. beantragt:

- Kopie des Feststellungsbescheides des Landesprüfungsamtes
- Kopie des Personalausweises / Reisepasses
- Beglaubigte Fotokopie des Original-Diploms sowie der deutschen Übersetzung
- Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufes
- Amtliches Führungszeugnis der Belegart „O“ (nicht älter als 3 Monate)

---

Ort / Datum

Unterschrift

### Hinweis:

Das beim Bürgerservice zu beantragende amtliche Führungszeugnis der Belegart O wird direkt vom Bundesamt für Justiz an die Untere Gesundheitsbehörde gesendet.

Bitte geben Sie daher folgenden Empfänger an:

Stadt Oberhausen, Bereich Gesundheitswesen, -Medizinalaufsicht-, Tannenbergr. 11-13, 46045 Oberhausen  
und als Verwendungszweck: „Berufsanerkennung“