



Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
– Referat 55 –  
Baedekerstraße 2-20  
56073 Koblenz

**Bearbeiterin**  
Gabriele Wirtz  
Telefon 0261 4041-2Fí  
Telefax 0261 4041-353

## Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of good standing)

Name, Vorname(n)

Berufsgruppe

Geburtsdatum

Telefon/ggf. Fax

Datum

### Ich beantrage die Unbedenklichkeitsbescheinigung und füge folgende Unterlagen im Original bei:

1. Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde,
2. ggf. amtlich beglaubigte Kopie der Promotionsurkunde, falls der akademische Titel nicht in der Approbationsurkunde enthalten ist,
3. Nachweis der Mitgliedschaft einer Kammer und der Erklärung, dass kein standes-/berufsrechtliches Verfahren anhängig war/ist bzw. die Vorlage einer Bescheinigung der Kammer,
4. eigene Erklärung, dass kein Strafverfahren/staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig war/ist,
5. Führungszeugnis der Belegart O zur Vorlage bei einer Behörde unter Angabe des Verwendungszwecks.

Ich war zuletzt/bin zzt. ärztlich/zahnärztlich/pharmazeutisch/therapeutisch tätig

in:

(Stadt/Land)

### Weitere Angaben

Akademischer Titel

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Unterschrift