



Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 53.2

Baedekerstraße 2-20

56073 Koblenz

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung als

Anästhesietechnische Assistentin/Anästhesietechnischer Assistent

Operationstechnische Assistentin/Operationstechnischer Assistent

Familiennamen

(ggf. Geburtsnamen)

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, ggfs. Telefax

E-Mail-Adresse

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei

Kopie des Zeugnisses über die staatliche Prüfung sowie Bescheinigung zur Führung der Berufsbezeichnung nach Anhang Teil I der DKG-Richtlinie in beglaubigter Form

Aktuelles amtliches inländisches Führungszeugnis Belegart „O“ (Das Führungszeugnis ist bei der für Sie zuständigen Verbandsgemeinde- oder Stadtverwaltung zu beantragen.

Geben Sie als Verwendungszweck bitte an: Erteilung Berufserlaubnis ATA/OTA.)

Aktuelles ärztliches Attest im Original (Bitte verwenden Sie den beigegefügt Vordruck)

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Die Verwaltungsgebühr beträgt nach Ziffer 1.22 Besonderes Gebührenverzeichnis 44 Euro.

Ärztliches Attest

Frau/Herr

geb. am

wurde am _____ in meiner Praxis untersucht.

Ein Anhaltspunkt dafür, dass er/sie in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als

Anästhesietechnische Assistentin/Anästhesietechnischer Assistent

Operationstechnische Assistentin/Operationstechnischer Assistent

ungeeignet ist, hat sich nicht ergeben.

Stempel der Praxis

Datum und Unterschrift des Arztes