



Landesamt für Soziales,  
Jugend und Versorgung  
Referat 53  
Baedekerstraße 2-20  
56073 Koblenz

**Antrag auf Erteilung einer Ersatzausfertigung der  
Berufserlaubnis zum Führen einer Berufsbezeichnung  
und/oder Antrag auf Erteilung einer Ersatzausfertigung des  
Zeugnisses über die bestandene staatliche Prüfung**

Familiennamen

ggf. Geburtsnamen

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Berufsbezeichnung

Die Verwaltungsgebühr beträgt zurzeit gemäß „Besonderes Gebührenverzeichnis Ziffer 1.24 bzw. 1.25“  
je 22,00 €.

Ich beantrage eine Ersatzausfertigung  
des Zeugnisses über die bestandene staatliche Prüfung  
der Erlaubnisurkunde zur Führung der Berufsbezeichnung

Das Zeugnis über die bestandene staatliche Prüfung und/oder die Erlaubnisurkunde zum  
Führen der Berufsbezeichnung ist durch nachfolgende Umstände unwiederbringlich verloren  
gegangen:

**Ausbildungsbezogene Daten:**

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende

Datum der staatlichen Prüfung

Ausstellungsdatum der Urkunde

Name und Ort der Schule

Sollte das Examenszeugnis und/oder die Erlaubnisurkunde wieder in meinen Besitz gelangen, bin ich gesetzlich verpflichtet, das mir erteilte Ersatzdokument an die ausstellende Behörde unverzüglich zurückzusenden. Mir ist bekannt, dass eine missbräuchliche Verwendung strafrechtliche Folgen hat und zur Anzeige gebracht wird.

Durch Unterschrift erkläre ich, dass mir die Originaldokumente durch keine Behörde hinsichtlich strafrechtlicher Verfehlungen, Drogen- oder Alkoholmissbrauch oder anderer gesundheitlicher Gründe entzogen, vorläufig eingezogen bzw. sichergestellt wurden. Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Dem Antrag auf Erteilung einer Ersatzausfertigung des **Zeugnisses über die bestandene staatliche Prüfung** füge ich bei:

Kopie des Zeugnisses über die bestandene staatliche Prüfung (falls vorhanden)

Dem Antrag auf Erteilung einer Ersatzausfertigung der **Berufserlaubnisurkunde zum Führen einer Berufsbezeichnung sind** folgende Unterlagen beizufügen:

ärztliches Attest (nicht älter als drei Monate)

Führungszeugnis der Belegart „O“ wird/wurde beantragt \*

Kopie der Berufserlaubnisurkunde zum Führen der Berufsbezeichnung (falls vorhanden)

Ort

Datum

eigenhändige Unterschrift

\* Das Führungszeugnis der Belegart „O“ ist bei der für Sie zuständigen Verbandsgemeinde- oder Stadtverwaltung zu beantragen und wird unmittelbar an das Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung versandt. Geben Sie bitte als Verwendungszweck Ihre Berufsbezeichnung an.

## **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 \_\_\_\_\_ ungeeignet ist, hat sich nicht ergeben.

Stempel der Praxis

Datum und Unterschrift des Arztes