RheinlandPfalz
LANDESAMT FÜR SOZIALES, JUGEND UND VERSORGUNG

Landesamt für Soziales,
Jugend und Versorgung
**– Referat 53.1 –**
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

# Erteilung der Ersatz-Approbation als Apothekerin/Apotheker

Name, Vorname(n)

Telefon, ggf. Telefax, E-Mail-Adresse

Ich beantrage die Ersatz-Approbation und füge folgende Unterlagen im Original bei:

1. Darlegung der Gründe über den Verlust der Original-Approbationsurkunde,

2. Bescheinigung über die beruferechtliche Unbedenklichkeit von der Apothekerkammer, bei der ich gemeldet bin,

3. Ein amtliches Führungszeugnis Belegart O – Behördenführungszeugnis – unter Angabe des Verwendungszwecks: „Ersatz-Approbation als Apothekerin/Apotheker“, zur Vorlage bei dem Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung
   – Referat 53.1 –
   Baedekerstraße 2-20
   56073 Koblenz
   Es wird **dem Landesamt direkt** übersandt.

4. Erklärung (Zutreffendes bitte ankreuzen)
   Gegen mich ist ◯ kein ◯ ein
   gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren bei

anhängig

Urkunde bitte an folgende inländische Adresse senden (genaue Anschrift in Blockschrift)

Datum

Unterschrift