



Landesamt für Soziales,
Jugend und Versorgung
Aufgabenbereich 53.2 KO
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of Good Standing)

Antrag auf Bescheinigung des Qualifikationsniveaus nach Artikel 11 RL 2005/36/EG

für den **Gesundheitsberuf**

Anästhesietechnische Assistentin/Anästhesietechnischer Assistent
Diätassistentin/Diätassistent
Ergotherapeutin/Ergotherapeut
Gesundheits- und Krankenpflegerin/Gesundheits- und Krankenpfleger
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin/Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin
Krankenpflegehelferin/Krankenpflegehelfer
Hebamme, Entbindungspfleger
Logopädin/Logopäde
Medizinisch-technische(r) Laboratoriumsassistent/in
Medizinisch-technische(r) Radiologieassistent/in
Medizinisch-technische(r) Assistent/in in der Funktionsdiagnostik
Medizinische(r) Technologie/in für Laboratoriumsanalytik
Medizinische(r) Technologie/in für Radiologie
Medizinische(r) Technologie/in für Funktionsdiagnostik
Medizinische(r) Technologie/in für Veterinärmedizin
Masseur/in und medizinische(r) Bademeister/in
Notfallsanitäterin/Notfallsanitäter
Operationstechnische Assistentin/Operationstechnischer Assistent
Orthoptistin/Orthoptist
Pharmazeutisch-technische(r) Assistent/in
Physiotherapeutin/Physiotherapeut
Podologin/Podologe
Veterinärmedizinisch-technische Assistentin/Veterinärmedizinisch-technischer Assistent

für die Aufnahme einer Tätigkeit in (bitte Land angeben)

Zeitraum der Ausbildung: von _____ bis _____

Name und Ort der staatlich anerkannten Schule

Beruf wird derzeit ausgeübt in bzw. wurde zuletzt ausgeübt in (PLZ, Ort)

Familienname:

(ggf. Geburtsname):

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, ggfs. Telefax:

E-Mail-Adresse:

Ich versichere, dass

- gegen mich

kein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder berufsrechtliches Verfahren anhängig ist.

folgende gerichtliche Strafverfahren, staatsanwaltschaftliche Ermittlungsverfahren oder Berufsgerichtsverfahren anhängig sind:

- mir die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung bzw. das Diplom

nicht entzogen, widerrufen oder eingeschränkt wurde
durch (Behörde, Mitgliedsstaat)

am (Datum) _____ widerrufen, entzogen oder eingeschränkt wurde.

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

Kopie der Urkunde zur Führung der Berufsbezeichnung in beglaubigter Form

Aktuelles amtliches inländisches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
(Belegart 0 = Behördenführungszeugnis) ist beantragt (nur bei Unbedenklichkeitsbescheinigung)

Bescheinigung des derzeitigen/letzten Arbeitgebers im Original bzw. in beglaubigter Form

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Wichtiger Hinweis: Die Verwaltungsgebühr beträgt 23 Euro.