



Name , Vorname

Datum

Straße

Ort

Stadt Oberhausen
Bereich Gesundheit
Medizinalaufsicht
Tannenbergr. 11 – 13
46045 Oberhausen

**Hiermit beantrage ich die ~~gebührenpflichtige~~ Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand
(Certificate of current professional Status)**

für folgende Berufsbezeichnung:

Berufsbezeichnung (bitte eintragen)

Die Unterlagen sind beigefügt:

- Beglaubigte Kopie meines Zeugnisses über die staatliche Prüfung
- Beglaubigte Kopie meiner Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
- Kopie meines Personalausweises / Reisepasses

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnis der **Belegart O**, nicht älter als 3 Monate

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir zu keinem Zeitpunkt die Erlaubnis zur Führung der o. g. Berufsbezeichnung entzogen wurde.

Gleichzeitig versichere ich, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Straf- und/oder staatsanwalt-schaftliches Ermittlungs- und/oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.

Ich bestätige, dass mir das Informationsblatt zur „*Information nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person*“ ausgehändigt wurde.

Datum/Ort

Unterschrift

Hinweis:

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an den Bereich Gesundheitswesen der Stadt Oberhausen gesandt. Deshalb ist es notwendig als Empfänger die o. g. Anschrift und den Verwendungszweck: Erlaubniserteilung „Berufsbezeichnung“ beim Einwohnermeldeamt anzugeben. Ein privates Führungszeugnis **der Belegart NB** wird nicht anerkannt.