

Die Senatorin für Gesundheit,
Frauen und Verbraucherschutz
Frau Fabian
Contrescarpe 72
28195 Bremen

**Antrag auf Ausstellung einer Erlaubnisurkunde zur Führung der
Berufsbezeichnung „Altenpfleger/in“ oder „staatlich anerkannte/r
Altenpflegehelfer/in“**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/ Geburtsland: _____

Anschrift: _____

Für evtl. Rückfragen:

Tel.: _____

Mail: _____

Als Anlage übersende ich Ihnen:

1. Eine **beglaubigte Kopie** des **Abschlusszeugnisses**
2. Ein **aktuelles Führungszeugnis** zur Vorlage bei einer Behörde **nach § 30 a BZRG**; (ist beantragt und wird zugeschickt)
3. Ein **Gesundheitszeugnis (im Original)** über die psychische und physische Eignung

Hinweis bezüglich der Vorgabe „Aktualität der Unterlagen“:

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Zeitraum zwischen dem Erstellungsdatum des Gesundheitszeugnisses und dem Erstellungsdatum des Führungszeugnisses, nicht mehr als 4 Wochen betragen darf.

Datum

Unterschrift