

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