

Die Senatorin für Gesundheit, Frauen
und Verbraucherschutz
Frau Heider
Faulenstraße 9/15
28195 Bremen

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

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/ Geburtsland: _____

Anschrift: _____

Tel. (für evtl. Rückfragen): _____

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 Erstelldatum des Gesundheitszeugnisses und dem Erstelldatum des Führungszeugnisses nicht mehr als 4 Wochen betragen darf.

Datum

Unterschrift
