

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
