



Die Senatorin für Gesundheit,  
Frauen und Verbraucherschutz  
Gesundheitsfachberufe, Referat 20  
Ausländische Berufsankennung  
Faulenstr. 9-15  
28195 Bremen  
Email: fachkraft-erkennung@gesundheit.bremen.de

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung  
Gesundheits- und Krankenpflegehilfe (GA)**

**1. Angaben zur Person:**

☐ Frau

☐ Herr

☐ Divers

Familienname		Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
ggf. Geburtsname			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort			
Geburtsdatum	Geburtsort/-land		Staatsangehörigkeit
Telefon		E-Mail	

**2. Angaben zur Berufsausbildung:**

Ausbildungsland, Ort
<b><u>Ausländische</u></b> Bezeichnung der Ausbildung
Zeitraum der Ausbildung

**3. Angaben zur Berufsausübung im Herkunftsland:**

Zeitraum von - bis	Arbeitgeber/Arbeitsstelle	Berufliche Funktion

**4. In Deutschland seit (Datum):**

5. Ich versichere hiermit, dass die obenstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und dass ich bisher noch in keinem anderen Bundesland einen Anerkennungsantrag gestellt habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

#### 6. Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine antragsbezogenen Daten im Rahmen der Prüfung und je nach den Umständen des Einzelfalls an folgende Stellen weitergegeben werden:

- Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen (ZAB)
- IMI-Binnenmarkt-Informationssystem (IMI)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Folgende Unterlagen müssen Sie bitte digital als Scan ausschließlich per Email an [fachkraft-erkennung@gesundheit.bremen.de](mailto:fachkraft-erkennung@gesundheit.bremen.de) einreichen :**

**Nutzen Sie für jedes Dokument eine pdf-Datei!  
Bitte reichen Sie uns keine Unterlagen in Papierform ein!**

**Dokumente, die in englischer Sprache ausgestellt worden, müssen nicht in die deutsche Sprache übersetzt werden!**

- ☐ Antragsformular (ausgefüllt und unterschrieben)
- ☐ Pass
- ☐ Lebenslauf (Tabellarisch, mit vollständigen Angaben über: Schulbildung, Ausbildung, beruflichen Werdegang)
- ☐ Nachweis über Schulausbildung (Abschlusszeugnis) im Original und deutscher Übersetzung
- ☐ Nachweis Ihrer Ausbildung über Inhalt und Dauer der Ausbildung (praktische und theoretische Anteile mit Stundenzahl) im Original und deutscher Übersetzung
- ☐ Diplom / Prüfungszeugnis (Nachweise über die Abgeschlossenheit der Ausbildung) im Original und in deutscher Übersetzung
- ☐ evtl. Arbeitslizenz, Registrierung bei der Kammer im Original und in deutscher Übersetzung
- ☐ Nachweis über Berufserfahrung (Arbeitsbuch, Arbeitszeugnisse o.ä.) im Original und deutscher Übersetzung
- ☐ Führungszeugnis
- ☐ Sprachnachweis B1

**Wir behalten uns vor weitere zur Überprüfung der Gleichwertigkeit notwendige Unterlagen anzufordern.**