

Absender:

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum

Kreis Soest

Abteilung Gesundheit
Zentrale Dienste
Hoher Weg 1-3
59494 Soest

Antrag einer Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand

(Certificate of current professional status = CCPS)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage eine Bescheinigung über den aktuellen Berufsstand für folgende Berufsbezeichnung:

(Berufsbezeichnung bitte eintragen)

Folgende Unterlagen habe ich dem Antrag beigefügt:

- Fotokopie** meines Zeugnisses über die staatliche Prüfung
- Fotokopie** meiner Erlaubnis zur Führung der entsprechenden Berufsbezeichnung (Berufsurkunde)
- Fotokopie** meines Personalausweises zum Nachweis der Staatsangehörigkeit

Weiterhin wurde folgendes Dokument beantragt:

- Erweitertes Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30a Abs. 1, § 30 Abs. 5 Satz 1 BZRG – Belegart OE)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass mir zu keinem Zeitpunkt die Erlaubnis zur oben genannten Berufsbezeichnung entzogen wurde. Gleichzeitig versichere ich, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Straf- und/oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungs- und/oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift