An die

Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 24 – Pflegeberufe

Seibertzstraße 1

59821 Arnsberg

**Antrag nach § 74 Abs. 2 auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 5 HebG mit der Berufsbezeichnung Hebamme**

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung „Hebamme“.

**Antragsdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name       | Vorname      |
| Ggf. Geburtsname      | Geburtsort      |
| Straße, Hausnummer:      | Postleitzahl      | Ort      |
| Telefon      | E-Mail       |
| Pflegeschule      | Kursnummer      |

**Folgende Unterlagen werden benötigt und liegen meinem Antrag bei:**

[ ]  bisherigen Urkunde mit der Berufsbezeichnung „Entbindungspfleger“ im Original

[ ]  Beglaubigte Kopie meines Personalausweises

Ort, Datum Unterschrift der antragstellenden Person