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