



An die
Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 24 – Pflegeberufe
Seibertzstraße 1
59821 Arnsberg

Antrag auf Erteilung einer Zweitschrift der Erlaubnisurkunde

Hiermit beantrage ich eine Zweitschrift der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung.
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Altenpflegerin	Altenpfleger	(§ 2 AltPflG)
Altenpflegehelferin	Altenpflegehelfer	(§ 23 APRO-APH)
Pflegefachfrau	Pflegefachmann	(§ 2 PflBG)
Pflegefachassistentin	Pflegefachassistent	(§ 2 PflfachassAPrV)
Familienpflegerin	Familienpfleger	(§ 21 APO-Familienpflege)

Antragsdaten

Name

ggfs. Geburtsname

Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer

Wohnort Postleitzahl

Land

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail (für Rückfragen)

Name der besuchten Pflegeschule,
ggfs. Kursbezeichnung

Jahr, in dem die erste Berufserlaubnis erteilt wurde

Diesem Antrag ist ein Identitätsnachweis (in amtlich beglaubigter Kopie, z.B.: Personalausweis, Aufenthaltstitel) beizufügen. Berücksichtigen Sie auch Angaben zu eventuellen Namensänderungen, nachdem das Originaldokument ausgestellt wurde.

Ohne die Klärung Ihrer Identität kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden!

Erklärung:

Mit meiner u.s. Unterschrift bestätige ich, dass

- das Originaldokument in Verlust geraten ist,
- mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nicht durch eine Behörde entzogen wurde, bzw. ein entsprechendes Verfahren gegen mich eingeleitet wurde.
- ich nicht vorbestraft bin.
- gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.
- mir bekannt ist, dass mit der Ausstellung der Zweitschrift die Originalurkunde sowie alle bereits ausgestellten Zweitschriften ihre Gültigkeit verlieren.
- ich die Originalurkunde sowie eventuell bereits angefertigte Zweitschriften, im Falle ihres Wiederauffindens, der Behörde unverzüglich aushändigen muss.
- ich Kenntnis darüber habe, dass für die Ausstellung der Zweitschrift zzt. eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 60,00 € erhoben wird. Die Gebührenrechnung wird mit der Urkunde übersandt.
- ich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Bezirksregierung Arnsberg einverstanden bin.

Informationen zum Datenschutz: www.bra.nrw.de/-310

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers