

Landesamt für Soziales
Zentralstelle für
Gesundheitsberufe
Landesprüfungsamt
Hochstr. 67

D- 66115 Saarbrücken

Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of Good Standing)

Bitte machen Sie die folgenden Angaben

Familienname (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Eheurkunde, ohne Namenszusätze)	
Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Nr.	
PLZ	Ort
Tel.Nr.	E-Mail

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung zur Vorlage bei

Land oder Behörde

Ich war* bin* z.Z. ärztlich* / zahnärztlich* / pharmazeutisch* /
psychotherapeutisch* tätig in (*nichtzutreffendes streichen)

Stand, Bundesland

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

- Ein aktueller Nachweis der Mitgliedschaft der zuständigen Kammer
- Eine Bestätigung der zuständigen Kammer, dass gegen Sie keine befundrechtlichen Verfahren anhängig sind oder waren
- Eine amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde (sofern die Approbation im Saarland erteilt wurde, ist eine einfache Kopie ausreichend)
- Eine Fotokopie der Promotionsurkunde (falls der Doktorgrad nicht in die Approbationsurkunde aufgenommen worden ist)
- Amtlich beglaubigte Urkunde über die Namensänderung (z.B. Eheurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch), falls seit Erteilung der Approbation eine Änderung Ihres Namens erfolgt ist
- Ein erweitertes Führungszeugnis der Belegart OE – zur Vorlage bei Behörden – wurde bei dem zuständigen Bürger bzw. Einwohnermeldeamt beantragt und wird der Zentralstelle für Gesundheitsberufe direkt übersandt

Beachten Sie bitte:

Die Unbedenklichkeitsbescheinigung wird ausschließlich in deutscher Sprache ausgestellt!

- Hiermit erkläre ich, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder berufsrechtliches Verfahren anhängig war oder ist und dass ich keine Kenntnis von gegen mich geführten staatsanwaltlichen Ermittlungsverfahren habe.
- Hiermit erkläre ich, dass gegen mich folgendes gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder berufsrechtliches Verfahren anhängig ist unter

Aktenzeichen	Behörde
--------------	---------

Datum, Ort

Unterschrift