

Name, Vorname

Postanschrift

Email:

Geb.-Datum.....Geb. Ort.....

An das
Landesamt für Soziales (LAS)
-Zentralstelle für Gesundheitsberufe-
Hochstr. 67
D-66115 Saarbrücken-Burbach

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift meiner Berufserlaubnis

Antrag auf Ausstellung einer Zweitschrift meines Examenszeugnisses

Die staatliche Prüfung im Saarland habe ich

am:

an der Schule:

unter dem Familiennamen*:

bestanden.

Ausstellungsdatum der Berufserlaubniskunde

Die Antragsunterlagen sind vollständig beigelegt:

1. Amtlich beglaubige Kopie des Personalausweises
ggf. amtlicher Nachweis über die Namensänderung im Original
2. Ein amtliches Führungszeugnis*** (Belegart -OB-), zur Vorlage bei der Behörde, dieses darf nicht älter als einen Monat, bei der Beantragung der Zweitschrift, sein.
3. Identitätsnachweis, amtliches Dokument mit Namen, Geburtsdatum und Geburtsort, z.B. Personalausweises (in amtlicher beglaubigter Fotokopie)
 - Bitte beachten Sie, dass bei zwischenzeitlicher Namensänderung* ein amtlich beglaubigter Nachweis über diese erforderlich ist.
 - Alternativ können Sie auch gerne persönlich bei uns vorbeikommen um die entsprechenden Dokumente vorzulegen. (nur nach telefonischer Terminvereinbarung)

** muss beantwortet werden!

Erklärung 1-5** (zutreffendes ankreuzen)

1. Es befinden sich weder Mehrausfertigungen, noch Abschriften, noch das Original meiner Berufserlaubnisurkunde/ Examenszeugnis in meinem Besitz.
2. Für den Fall, dass ich das Original meiner Berufserlaubnisurkunde/ meines Examenszeugnisses und/oder Mehrausfertigungen und Abschriften davon wiederfinde, werde ich dieses/diese umgehend dem Landesamt für Soziales übergeben.
3. Ich erkläre darüber hinaus, dass mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nicht widerrufen wurde. Die Erlaubnis wurde auch nicht zurückgenommen.
4. Hiermit erkläre ich, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren anhängig war oder ist, und dass ich keine Kenntnis von gegen mich geführten staatsanwaltschaftlichen Ermittlungsverfahren habe.
5. Hiermit erkläre ich, dass gegen mich folgendes gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren Verfahren anhängig ist, unter

(Aktenzeichen)

(Ermittlungsbehörde)

(Ort, Datum)

(eigenhändige Unterschrift)

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass die Erstellung einer Zweitschrift **gebührenpflichtig** ist. Nach Überprüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie einen Gebührenbescheid.

Sobald Sie uns den Nachweis Ihrer Überweisung erbracht haben, erhalten Sie Ihre Zweitschrift per Post.

Wir können sehr gut nachvollziehen, dass Sie eine zeitnahe Bearbeitung Ihres Antrages wünschen. Auch wir haben den Anspruch, Anträge individuell zu prüfen und schnellstmöglich zu beantworten. Von Rückfragen bitten wir daher abzusehen.

- Der Antrag ist einzureichen beim

Landesamt für Soziales
- Zentralstelle für Gesundheitsberufe -
Hochstr. 67, 66115 Saarbrücken

Besuchs- und Telefonservicezeiten:

[siehe Homepage](#)

E-Mail: lpa-zentralstelle@las.saarland.de

Internet: www.las.saarland.de

*** Vorlage nur erforderlich, bei Beantragung der Berufserlaubnisurkunde.

** muss beantwortet werden!