

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
- Landesprüfungsamt -  
I A 2  
Postfach 31 09 29  
10639 Berlin

## Hiermit beantrage ich die Erteilung der Approbation als

Ärztin / Arzt	gemäß § 3 der Bundesärzteordnung
Apothekerin / Apotheker	gemäß § 4 der Bundes-Apothekerordnung
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in	gemäß § 4 des Psychotherapeutengesetzes
Psychologische(r) Psychotherapeut/-in	gemäß § 4 des Psychotherapeutengesetzes
Tierärztin / Tierarzt	gemäß § 4 der Bundes-Tierärzteordnung
Zahnärztin / Zahnarzt	gemäß § 2 des Zahnheilkundengesetzes

Familienname

Namenszusatz (Dr., van, de etc.)

Vornamen

Straße/Platz Nr.

ggf. Adresszusatz

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Ich habe zu keinem anderen Zeitpunkt in einem anderen Bundesland eine Approbation beantragt oder erhalten.

Ich habe

noch nicht an einer Prüfung zur Feststellung der Gleichwertigkeit des Kenntnisstandes teilgenommen

an einer Prüfung zur Feststellung der Gleichwertigkeit des Kenntnisstandes

im Bundesland  teilgenommen.

Ich bin darüber informiert, dass die Bearbeitung meines Antrages infolge notwendiger Ermittlungen längere Zeit (bis zu 4 Monate) in Anspruch nehmen kann.

Für die Erteilung der Approbation eine Verwaltungsgebühr zu entrichten ist, über deren Höhe die zuständige Sachbearbeiterin Auskunft erteilt.

Ich bezahle die Verwaltungsgebühr

durch Überweisung

durch Lastschriftinzug

Ich ermächtige hiermit das LAGeSo, diese Gebühr von meinem nachstehend genannten Konto abzubuchen

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

.....

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

.....

(eigenhändige) Unterschrift

Ich bestätige die Kenntnisnahme der folgenden Datenschutzerklärung:

### Datenschutzerklärung

Die in diesem Formular erbetenen Angaben (Daten) werden für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigt. Die Daten werden elektronisch und/oder in Papierform gespeichert. Die jeweils zuständige Heilberufekammer (Ärztekammer, Zahnärztekammer, Apothekerkammer, Tierärztekammer, Psychotherapeutenkammer) erhält bei Erteilung der Approbation oder Berufserlaubnis oder bei Verzicht eine Information.

Die Datenschutzerklärung des Referates I A (Berufe im Gesundheitswesen/Landesprüfungsamt) des LAGeSo beruht auf den Begrifflichkeiten, die durch den Europäischen Richtlinien- und Verordnungsgeber beim Erlass der Datenschutz-Grundverordnung verwendet wurden.

### 1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

LAGeSo/Landesprüfungsamt Berlin  
Referat I A  
Referatsleiter: Herr Christoph Gertzen  
Tel: 030-90229-2100  
Mail: [Christoph.Gertzen@lageso.berlin.de](mailto:Christoph.Gertzen@lageso.berlin.de)  
Dienstgebäude: Fehrbelliner Platz 1, 10707 Berlin

### 2. Name und Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten

ZSL DSB  
Tel.: 030-90229-1209  
Mail: [Datenschutz@lageso.berlin.de](mailto:Datenschutz@lageso.berlin.de)

### 3. Rechte der betroffenen Person (Auskunft, Berichtigung, Löschung)

Jede von der Verarbeitung personenbezogener Daten betroffene Person hat nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen folgende Rechte:

- Das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person verarbeiteten Daten.
- Das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Löschung nicht (mehr) benötigter Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu ihrer Person.
- Das Recht auf jederzeitigen Widerspruch gegen die Datenverarbeitung.
- Das Recht auf Ausschluss einer ausschließlich automatisierten Entscheidung.
- Das Recht, jederzeit die Behörde der/des Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit anzurufen.

### 4. Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) i.V.m. dem Berliner Datenschutzgesetz (BlnDSG) in der jeweils gültigen Fassung. Der Zeitpunkt der Löschung der elektronischen Daten bzw. der Vernichtung der Akten orientiert sich an den verwaltungsrechtlichen Dokumentationspflichten. In Angelegenheiten der Berufszulassungsregelungen (Approbation, Berufserlaubnis) beträgt die Aufbewahrungszeit 80 Jahre. Die Weitergabe der Informationen an die Kammern erfolgt auf der Grundlage von § 14 Abs. 5 Berliner Kammergesetz in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum

.....  
Unterschrift