

Antrag auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung

Landesamt für Gesundheit und Soziales
- I A 13 -
Postfach 31 09 29
10639 Berlin

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of good standing)

Familiennamen

ggf. Geburtsnamen

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße /Platz Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon (tagsüber erreichbar)

E-Mail

als

Ärztin / Arzt

Psychologische Psychotherapeutin /
Psychologischer Psychotherapeut

Zahnärztin / Zahnarzt

Tierärztin / Tierarzt

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin /
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

Apothekerin / Apotheker

Ich habe mein Studium

im Land Berlin

in einem anderen Bundesland

im Ausland

abgeschlossen.

Die Bescheinigung (Ausfertigung in **deutscher** Sprache) wird benötigt für eine Tätigkeit in folgendem **Staat**:

Ich bin / war zuletzt Mitglied der zuständigen Berliner Berufskammer

Ich habe nach 2011 bereits einmal eine Unbedenklichkeitsbescheinigung beim Land Berlin beantragt

Beigefügt sind (im Original oder als beglaubigte Fotokopie) folgende Unterlagen sowie für fremdsprachige Urkunden jeweils zusätzlich beglaubigte (und ggf. überbeglaubigte) Übersetzungen:

Zeugnis über die abgeschlossene Ausbildung
(nur erforderlich, wenn das Studium außerhalb Berlins absolviert wurde)

Approbationsurkunde
(nur erforderlich, wenn sie nicht vom Land Berlin ausgestellt wurde)

ggf. Weiterbildungsanerkennung (z.B. Facharzturkunde)

ggf. Promotionsurkunde

Namensänderungsurkunde
(sofern der Name nach Ausstellung der Approbationsurkunde geändert wurde)

Die **Auskunft der Berufskammer (Leumundszeugnis)** über die dort geführten Daten für eine Unbedenklichkeitsbescheinigung habe ich angefordert; diese wird direkt per Telefax dem LAGeSo zugeleitet.

Ich bezahle die Bearbeitungsgebühr (105,00 € für EU-Mitgliedsstaaten;
128,00 € für Drittstaaten;
25,00 € für Hilfsorganisationen)

durch Lastschrift

Ich ermächtige hiermit das Landesamt für Gesundheit und Soziales, diese Gebühr von meinem nachstehend genannten Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

per Gebührenbescheid

Hinweis: Die Bescheinigung hat eine Gültigkeitsdauer von 3 Monaten.

Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren, kein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren, kein Berufsgerichtsverfahren und kein standesrechtliches Verfahren bei der jeweiligen zuständigen Kammer anhängig sind.

Ort, Datum

(eigenhändige) Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers