



Kommunaler Sozialverband Sachsen
FD 110
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nach
Pflegerberufegesetz (PflBG) bei hochschulischer Ausbildung**

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Name | Vorname |
| Straße und Hausnummer | ggf. Geburtsname |
| PLZ / Wohnort | Geburtsdatum |
| Tel.-Nr. / E-Mail (Angabe freiwillig) | Geburtsort |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Pflegfachfrau **Pflegfachmann** **Pflegfachperson.**

Bitte entscheiden Sie, ob Sie die weibliche, männliche oder neutrale Berufsbezeichnung auf der Erlaubnisurkunde wünschen. Eine Mehrfachauswahl ist somit nicht möglich.

Anlagen (Erläuterungen siehe Merkblatt)

- aktuelle ärztliche Bescheinigung im Original
 liegt bei wird nachgereicht
- beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die hochschulische Prüfung mit Ergebnis der staatlichen Prüfung
 liegt bei wird nachgereicht
- beglaubigte Kopie der Bachelorurkunde
 liegt bei wird nachgereicht

- Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung
 liegt bei wird nachgereicht

Das **Führungszeugnis „Zur Vorlage bei einer Behörde“** habe ich am _____
bei der zuständigen Meldestelle beantragt.

Ort, Datum

Unterschrift