



Kommunaler Sozialverband Sachsen
FD 110
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung
Hebamme nach Hebammengesetz (HebG)**

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 **Hebamme**.

Anlagen (Erläuterungen siehe Merkblatt)

- aktuelle ärztliche Bescheinigung im Original
 liegt bei wird nachgereicht
- beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Bachelorprüfung mit Ergebnis der staatlichen Prüfung
 liegt bei wird nachgereicht
- beglaubigte Kopie der Bachelorurkunde
 liegt bei wird nachgereicht
- allgemeine Hochschulreife/Fachhochschulreife
 liegt vor (Bitte Nachweis beifügen, einfache Kopie ausreichend) liegt nicht vor
Sofern kein o.g. Schulabschluss absolviert wurde, wird um Mitteilung gebeten, ob ein Abschluss in der Gesundheits- und Krankenpflege vorliegt.
 liegt vor (Bitte Nachweis beifügen, einfache Kopie ausreichend) liegt nicht vor

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

Ort, Datum

Unterschrift