



Kommunaler Sozialverband Sachsen  
FD 150  
Humboldtstraße 18  
04105 Leipzig

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

**Masseur- und medizinischer Bademeister/ Masseurin- und medizinische Bademeisterin.**

Als Anlagen füge ich bei (Erläuterungen siehe Merkblatt):

- aktuelle ärztliche Bescheinigung im Original  
 liegt bei     wird nachgereicht
- amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Staatliche Prüfung  
 liegt bei     wird nachgereicht
- Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Tätigkeit (Anlage 3 MB-APrV)  
 liegt bei     wird nachgereicht
- ggf. Kopie des Ermächtigungsbescheides der Praktikumseinrichtung  
 liegt bei     wird nachgereicht

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift