



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. / E-Mail (Angabe freiwillig) | Geburtsort |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

_____.

Anlagen (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 erfolgreich absolvierte Ausbildung im Original
 liegt bei wird nachgereicht

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

 Ort, Datum

 Unterschrift