

Anlage 1

Kreis Recklinghausen  
FD 53 - Gesundheit  
Ressort Gesundheitsverwaltung  
Kurt-Schumacher-Allee 1  
45657 Recklinghausen

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

### Hiermit beantrage ich die Ausstellung

- eines Ersatzzeugnisses
- einer Ersatzurkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:

\_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

Ich habe meine Ausbildung als \_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

an der staatlich anerkannten Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_  
(Name der Ausbildungsstätte und Ort der Ausbildungsstätte)

am \_\_\_\_\_ bestanden. Datum des Zeugnisses: \_\_\_\_\_  
(Prüfungsdatum).

Die Erlaubnis zur Führung der o. g. Berufsbezeichnung wurde durch den Kreis Recklinghausen

am \_\_\_\_\_ ausgestellt.  
(Datum der Erlaubnis)

**(Bitte beachten Sie die 2. Seite!)**

Anlage 1

Ich bestätige hiermit, dass mir

- das Prüfungszeugnis und/oder
  - die Erlaubnis nicht mehr vorliegen, da
- 
- 

(Bitte geben Sie den Grund des Verlustes an)

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie des Prüfungszeugnisses (falls vorhanden)
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der o. g. Berufsbezeichnung (falls vorhanden)
- Das für die Ausstellung der Ersatzurkunde erforderliche amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** habe ich beantragt.

---

Datum/Unterschrift

**Hinweis:**

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an das Gesundheitsamt gesandt. Deshalb ist es notwendig als Empfänger die o. g. Anschrift und den Verwendungszweck: Erlaubniserteilung „Berufsbezeichnung“ beim Einwohnermeldeamt anzugeben. **Ein privates Führungszeugnis der Belegart NB wird nicht anerkannt.**

Für die Erteilung eines Ersatzzeugnisses und einer Ersatzurkunde werden jeweils Verwaltungsgebühren nach landesrechtlichen Vorschriften in Höhe von 60,00 € erhoben. Bitte überweisen Sie die Gebühr erst, wenn Sie hierzu einen gesonderten Gebührenbescheid erhalten haben.