

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar  
Referat 720  
Postfach 22 49  
99403 Weimar

### Antrag auf Anerkennung eines ausländischen Berufsabschlusses

Name	Vorname	Telefon
<hr/>		
Geburtsdatum	Geburtsort	Wohnort
<hr/>		
Straße	Nummer PLZ	
<hr/>		
E-Mail-Adresse		
<hr/>		

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis zum Führen der

Berufsbezeichnung als

---

auf Grund meiner in

---

erworbenen Berufsausbildung.

Gleichzeitig versichere ich, dass ich in keinem anderen Bundesland zeitgleich o. g. Erlaubnis beantragt habe.

---

  
Ort

---

  
Datum

---

  
Unterschrift des Antragstellers