



**Antrag auf Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung
„Anästhesietechnische/-r Assistent/-in“
bei Besitz einer Berechtigung nach § 69 Abs. 1 ATA-OTA-G**

Wer die Berufsbezeichnung „Anästhesietechnische/-r Assistent/-in“ führen will, bedarf der Erlaubnis.
Personen können diese beantragen, wenn sie die in § 69 Abs. 1 Nr. 1 ATA-OTA-G genannte Berechtigung besitzen.

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Anschrift: _____

Angaben zur Ausbildung

von: _____ bis: _____
Schule: _____
staatliche Prüfung bestanden am: _____

beizufügende Unterlagen

amtliches Führungszeugnis (im **Original**, nicht älter als drei Monate)

ärztliche Bescheinigung (im **Original**, nicht älter als drei Monate)

amtlich beglaubigte Kopie des schulischen Abschlusszeugnisses als
Berechtigungsnachweis zum Führen der Berufsbezeichnung „Medizinisch-technische/-r
Assistent/-in für den Operationsdienst“

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in